Z 9 (1923) 1

Internationale Zeitschrift für Psychoanalyse

Offizielles Organ
der
Internationalen Psychoanalytischen Vereinigung

Herausgegeben von

Prof. Dr. Sigm. Freud

Unter Mitwirkung von Dr. Karl Abraham (Berlin), Dr. G. Bose (Calcutta), Dr. Jan van Emden (Haag), Dr. S. Ferenczi (Budapest), Dr. H. W. Frink (New York), Dr. Ernest Jones (London) und Dr. Emil Oberholzer (Zürich)

redigiert von

Dr. Otto Rank
Wien

IX. Jahrgang 1923 Heft 1

Internationaler Psychoanalytischer Verlag
Leipzig—Wien—Zürich

Alle für die Redaktion der „Internationalen Zeitschrift für Psychoanalyse“ bestimmten Zuschriften und Sendungen sind zu richten an

Dr. OTTO RANK, Wien, I., Grünangergasse 3—5.

Alle Zuschriften und Sendungen in Referat-Angelegenheiten an die „Zentralstelle für psychoanalytische Literatur“ (Dr. Th. REIK), Wien, IX., Lackierergasse 1 A.

Manuskripte sind vollkommen druckfertig einzusenden.

Von den Originalarbeiten erhalten die Mitarbeiter je 25 Separatabzüge gratis geliefert.

Gleichzeitig erscheint **IMAGO** IX. Jahrgang, Heft 1

mit folgendem Inhalt:

Sigm. Freud: Eine Teufelsneurose im XVII. Jahrhundert. — Dr. F. Alexander: Der biologische Sinn psychologischer Vorgänge (Über Buddhas Versenkungslehre). — Dr. Ernest Jones: Eine psychoanalytische Studie über den heiligen Geist. — R. Löwenstein: Zur Psychoanalyse der schwarzen Messen. — Dr. Géza Róheim: Nach dem Tode des Urvaters. — Dr. Karl Abraham: Zwei Beiträge zur Symbolforschung. — E. K.: Phallusprozessionen von heute. — Dr. S. Radó: Das fünfte Gebot. — Bücher-Referate.

Nachdruck sämtlicher Beiträge verboten.
Übersetzungsrecht in alle Sprachen vorbehalten.
Copyright 1923 by „Internationaler Psychoanalytischer Verlag, Ges. m. b. H.“ Wien.

Internationale Zeitschrift für Psychoanalyse

IX. Jahrgang
1923

INTERNATIONALE ZEITSCHRIFT

FÜR

PSYCHOANALYSE

OFFIZIELLES ORGAN

DER

INTERNATIONALEN PSYCHOANALYTISCHEN VEREINIGUNG

HERAUSGEGEBEN VON

PROF. DR. SIGM. FREUD

WIEN

Unter Mitwirkung von Dr. Karl Abraham (Berlin), Dr. G. Bose (Calcutta), Dr. Jan van Emden (Haag), Dr. S. Ferenczi (Budapest), Dr. H. W. Frink (New York), D. Ernest Jones (London) und Dr. Emil Oberholzer (Zürich)

REDIGIERT VON

DR. OTTO RANK

WIEN

IX. JAHRGANG 1923

INTERNATIONAL
PSYCHOANALYTIC
UNIVERSITY

DIE PSYCHOANALYTISCHE HOCHSCHULE IN BERLIN

Inhaltsverzeichnis des IX. Jahrgangs (1923).

Originalarbeiten.

Seite

Abraham Karl, Dr. (Berlin): Ergänzungen zur Lehre vom Analcharakter 27
Brun R., Dr. (Zürich): Selektionstheorie und Lustprinzip 182
Deutsch Felix, Dr. (Wien): Experimentelle Studien zur Psychoanalyse 484
Eisler Josef M., Dr. (Budapest): Über hysterische Erscheinungen am Uterus 266
Freud Sigm., Prof.: Bemerkungen zur Theorie und Praxis der Traumdeutung 1
— — Die infantile Genitalorganisation 168
Hárnik J., Dr. (Berlin): Schicksale des Narzißmus bei Mann und Weib 278
Hermann Imre, Dr. (Budapest): Die Randbevorzugung als Primärvorgang 137
— — Organlibido und Begabung 297
Hollós Stephan, Dr. (Budapest): Von den „Pathoneurosen" zur Pathologie der Neurosen 311
Horney Karen, Dr. (Berlin): Zur Genese des weiblichen Kastrationskomplexes 12
Jones Ernest, Dr.: Kälte, Krankheit und Geburt 260
Kielholz A., Dr. (Königsfelden): Zur Genese und Dynamik des Erfinderwahns 472
Klein Melanie (Berlin): Die Rolle der Schule in der libidinösen Entwicklung des Kindes 323
Kolnai Aurel (Wien): Die geistesgeschichtliche Bedeutung der Psychoanalyse 345
Pfeifer Siegmund, Dr. (Budapest): Königin Mab 357
Radó Sándor, Dr. (Budapest): Eine Traumanalyse 369
Rank Otto, Dr.: Zum Verständnis der Libidoentwicklung im Heilungsvorgang 435
Róheim Géza, Dr. (Budapest): Heiliges Geld in Melanesien . . . 384
Sachs Hanns, Dr. (Berlin): Zur Genese der Perversionen 172
Szilágyi Géza, Dr. (Budapest): Der junge Spiritist 402

Herausgeber und Redaktion: Dr. S. Ferenczi 257

Mitteilungen.

Seite

Binswanger Ludwig: Bemerkungen zu Hermann Rorschachs „Psychodiagnostik" 512
Boehm Felix, Dr. (Berlin): Ein Beitrag zur Psychologie des Liebeslebens 211
Erfahrungen und Beispiele aus der analytischen Praxis (Ferenczi, Hollós, Muller, Abraham, Pfeifer, Boehm) 67
Happel Clara, Dr. (Berlin): Onanieersatzbildungen 206
Hermann Imre, Dr. (Budapest): Zur Psychologie der Schimpansen 80
Hitschmann E., Dr.: Experimentelle Wiederholung der infantilen Schlafsituation zur Förderung analytischer Traumdeutung . . . 511
Hollós Stephan, Dr. (Budapest): Psychoanalytische Spuren in der Vor-Freudschen Psychiatrie 48
Jones Ernest, Dr. (London): Angstaffekt und Geburtsakt 79
Jones Katharine, Dr. (London): Zur Symbolik der Bäume 79
Schilder Paul: Zur Lehre vom Persönlichkeitsbewußtsein . . . 509
Simonson Emil, Dr. (Berlin): Schleichs Psychophysik und Freuds Metapsychologie 57
Spielrein S., Dr.: Ein Zuschauertypus 210

*

Verzeichnis der wissenschaftlichen Arbeiten von Dr. Sándor Ferenczi 428

Klinische Beiträge.

Federn Paul, Dr. (Wien): Die Geschichte einer Melancholie . . . 201
Boehm Felix, Dr. (Berlin): Bemerkungen über Transvestitismus . 497

Beiträge zur Traumdeutung.

Bornsztajn Maurycy, Dr. (Warschau): Zur Frage: Die Spinne als Traumsymbol 215
Pfeifer S., Dr.: Der Traum als Hüter des Schlafes 216

Kritiken und Referate.

Deutsche Literatur.

Binswanger Ludwig: Einführung in die Probleme der allgemeinen Psychologie . . . . . (Sarasin) 526
Bleuler E.: Naturgeschichte der Seele und ihres Bewußtwerdens (Sarasin) 524
Bychowski G.: Wissenschaft und Anthroposophie (Hitschmann) 98
Bunnemann Dr.: Über psychogene Dermatosen . . . . (Reich) 91
Czernin E. v.: Das geheimnisvolle Unterbewußtsein (Hitschmann) 98
Ferenczi S.: Populäre Vorträge über Psychoanalyse (Hitschmann) 218
Fried S.: Rezeptformeln und therapeutische Winke für Krankenkassenärzte . . . . . (Hitschmann) 228
Friedrichs Th.: Zur Psychologie der Hypnose und der Suggestion (Hitschmann) 101

Seite

Hartmann Heinz: Zur Frage der Selbstblendung . . . . (Reich) 228
Hattingberg H., Dr. v.: Trieb und Instinkt . . . (Hitschmann) 88
Heyer G. R.: Psychische Faktoren bei organischen Krankheiten (Reich) 92
Hoffmann Hermann: Die konstitutionelle Struktur und Dynamik der „originären" Zwangsvorstellungsneurose . . . . . (Reich) 224
Jung C. G.: Psychologische Typen . . . . . (Hermann) 529
Kanngieser F., Dr. (Braunfels): Ein Beitrag zur Erforschung der Ätiologie der Zwangsneurosen . . . . . (Fuchs) 92
Kehrer E.: Ursachen und Behandlung der Unfruchtbarkeit nach modernen Gesichtspunkten . . . . . (Abraham) 226
Kläsi J. (Zürich): Über die Bedeutung und Entstehung der Stereotypien . . . . . (Abraham) 89
— — Beitrag zur Frage der kindlichen Sexualität . . . . . (Blum) 96
Kronfeld A., Dr.: Über Gleichgeschlechtlichkeit . . . . (Federn) 96
Löwenfeld, Dr.: Hypnotismus und Medizin . . . . (Hitschmann) 101
Marburg O., Prof.: Fortschritte in der Behandlung der Nervenkrankheiten . . . . . (Hitschmann) 98
Marcuse Max: Selbstmord und Sexualität . . . . . (Reik) 229
Marx Norbert: Beiträge zur Psychologie der Kokainomanie (Reich) 225
Meng Heinrich: Über die Angst beim vergifteten, organisch kranken und neurotischen Menschen . . . . . (Hitschmann) 227
Meyer A. F. (Haarlem): Materialisation und Teleplastie (Hitschmann) 100
Müller-Braunschweig Karl, Dr.: Psychoanalyse und Sexualreform . . . . . (Autoreferat) 94
— — Über die Schwierigkeiten in der Aneignung der Freudschen Psychoanalyse . . . . . (Autoreferat) 220
— — Der psychoanalytische Prozeß . . . . . (Reik) 220
Neurath Dr. (Wien): Die Geschlechtsreife und ihre Pathologie (Friedjung) 97
Orlowski P.: Die Impotenz des Mannes . . . . . (Hitschmann) 93
Reichmann F., Dr.: Zur Psychopathologie des Asthma bronchiale (Reich) 92
Roffenstein Gaston: Zum Problem des Unbewußten (Reich) 534
Sachs Hanns: Die Elemente der Psychoanalyse . . (Hitschmann) 219
Sadger A.: Die Lehre von den Geschlechtsverirrungen (Boehm) 536
Schilder Paul: Vorstudien zu einer Psychologie der Manie (Reich) 221
— — Bemerkungen über die Psychologie des paralytischen Größenwahnes . . . . . (Reich) 221
— — Über das Wesen der Hypnose . . . . . (Hitschmann) 228
— — Das Unbewußte . . . . . (Reich) 53
Schwarz O., Dr.: Über funktionelle Blasenstörungen . . (Reich) 90
Sexualreform und Sexualwissenschaft (Hitschmann) 93
Sichler A.: Die Theosophie in psychologischer Beurteilung (Hitschmann) 98

Seite

Sotonin K.: Die Temperamente . . . . . (Luria) 102
— — Die Idee der philosophischen Klinik . . . . . (Luria) 103
Stekel Wilhelm: Impulshandlungen . . . . . (Hitschmann) 222
Storch Alfred: Über das archaische Denken in der Schizophrenie (Reich) 222
Van Deshook und Stekel: Die psychische Behandlung des Tic (Federn) 224
Wasiliewski W. v.: Telepathie und Hellsehen (Hitschmann) 98
Westphal K.: Über kausale Psychotherapie bei Organneurosen (Deutsch) 227
Wilmans Karl: Die Schizophrenie . . . . . (Reich) 222
Zappert J., Prof. Dr.: Krankheiten des Nervensystems im Kindesalter . . . . . (Friedjung) 97

Aus der englischen Literatur.

Brill A. A.: The Emphatic Index and Personality . . . . (D. B.) 106
— — Fundamental Conceptions of Psychoanalysis . . . . . (I. R.) 110
Carver A.: Notes on the Analysis of a case of Melancholia (E. J.) 110
Clark: L. P.: Unconscious Motives underlying the Personalities of great Statesmen . . . . . (E. J.) 107
— — Some Emotional Reactions in Epileptics . . . . . (D. B.) 110
Forsyth D.: The Rudiments of Character . . . . . (E. J.) 107
Havelock Ellis: The Doctrine of Erogeneous Zones . . (D. B.) 105
Inman W. S.: Emotion and Eye Symptoms . . . . . (R. M. R.) 109
Jaspers K.: Strindberg and van Gogh . . . . . (J. S.) 107
Jones Ernest, M. D.: Treatment of the Neuroses . . . . (Meyer) 219
Moxon C.: Mystical Ecstasy and Hysterical Dream-states (D. B.) 107
Stern A.: The Etiology of Neurotic Symptoms in a Child of Eight (E. B.) 106
Storch A., Dr.: August Strindberg im Lichte seiner Selbstbiographie . . . . . (J. S.) 107
Upvall: A. J.: August Strindberg . . . . . (J. S.) 107

Zur psychoanalytischen Bewegung 112, 230

Korrespondenzblatt der Internationalen Psychoanalytischen Vereinigung 120, 240, 540

Mitteilungen des Internationalen Psychoanalytischen Verlages 130, 531

Originalarbeiten.

Bemerkungen zur Theorie und Praxis der Traumdeutung.

Von **Sigm. Freud.**

Der zufällige Umstand, daß die letzten Auflagen der „Traumdeutung“ durch Plattendruck hergestellt wurden, veranlaßt mich, nachstehende Bemerkungen selbständig zu machen, die sonst als Abänderungen oder Einschaltungen im Text untergekommen wären.

1. Bei der Deutung eines Traumes in der Analyse hat man die Wahl zwischen verschiedenen technischen Verfahren.

Man kann *a)* chronologisch vorgehen und den Träumer seine Einfälle zu den Traumelementen in der Reihenfolge vorbringen lassen, welche diese Elemente in der Erzählung des Traumes einhalten. Dies ist das ursprüngliche, klassische Verfahren, welches ich noch immer für das beste halte, wenn man seine eigenen Träume analysiert.

Oder man kann *b)* die Deutungsarbeit an einem einzelnen ausgezeichneten Element des Traumes ansetzen lassen, das man mitten aus dem Traum herausgreift, z. B. an dem auffälligsten Stück desselben oder an dem, welches die größte Deutlichkeit oder sinnliche Intensität besitzt, oder etwa an eine im Traum enthaltene Rede anknüpfen, von der man erwartet, daß sie zur Erinnerung an eine Rede aus dem Wachleben führen wird.

Man kann *c)* überhaupt zunächst vom manifesten Inhalt absehen und dafür an den Träumer die Frage stellen, welche Ereignisse des letzten Tages sich in seiner Assoziation zum erzählten Traum gesellen.

Endlich kann man *d)*, wenn der Träumer bereits mit der Technik der Deutung vertraut ist, auf jede Vorschrift verzichten und es ihm anheimstellen, mit welchen Einfällen zum Traum er beginnen will. Ich kann nicht behaupten, daß die eine oder die

andere dieser Techniken die vorzüglichere ist und allgemein bessere Ergebnisse liefert.

2. Ungleich bedeutsamer ist der Umstand, ob die Deutungsarbeit unter hohem oder niedrigem Widerstandsdruck vor sich geht, worüber der Analytiker ja niemals lange im Zweifel bleibt. Bei hohem Druck bringt man es vielleicht dazu, zu erfahren, von welchen Dingen der Traum handelt, aber man kann nicht erraten, was er über diese Dinge aussagt. Es ist, wie wenn man einem entfernten oder leise geführten Gespräch zuhören würde. Man sagt sich dann, daß von einem Zusammenarbeiten mit dem Träumer nicht gut die Rede sein kann, beschließt, sich nicht viel zu plagen und ihm nicht viel zu helfen, und begnügt sich damit, ihm einige Symbolübersetzungen, die man für wahrscheinlich hält, vorzuschlagen.

Die Mehrzahl der Träume in schwierigen Analysen ist von solcher Art, so daß man aus ihnen nicht viel über Natur und Mechanismus der Traumbildung lernen kann, am wenigsten aber Auskünfte zu der beliebten Frage erhalten wird, wo denn die Wunscherfüllung des Traumes steckt.

Bei ganz extrem hohem Widerstandsdruck ereignet sich das Phänomen, daß die Assoziation des Träumers in die Breite, anstatt in die Tiefe geht. An Stelle der gewünschten Assoziationen zu dem erzählten Traum kommen immer neue Traumstücke zum Vorschein, die selbst assoziationslos bleiben. Nur wenn sich der Widerstand in mäßigen Grenzen hält, kommt das bekannte Bild der Deutungsarbeit zustande, daß die Assoziationen des Träumers von den manifesten Elementen aus zunächst weit divergieren, so daß eine große Anzahl von Themen und Vorstellungskreisen angerührt werden, bis dann eine zweite Reihe von Assoziationen von hier aus rasch zu den gesuchten Traumgedanken konvergiert.

Dann wird auch das Zusammenarbeiten des Analytikers mit dem Träumer möglich; bei hohem Widerstandsdruck wäre es nicht einmal zweckmäßig.

Eine Anzahl von Träumen, die während der Analysen vorfallen, sind unübersetzbar, wenngleich sie nicht gerade den Widerstand zur Schau tragen. Sie stellen freie Bearbeitungen der zugrunde liegenden latenten Traumgedanken vor und sind wohlgelungenen, künstlerisch überarbeiteten Dichtwerken vergleichbar, in denen man die Grundmotive zwar noch kenntlich, aber in beliebiger Durchrüttlung und Umwandlung verwendet findet. Solche Träume dienen in der Kur als Einleitung zu Gedanken

und Erinnerungen des Träumers, ohne daß ihr Inhalt selbst in Betracht käme.

3. Man kann Träume von oben und Träume von unten unterscheiden, wenn man diesen Unterschied nicht zu scharf fassen will. Träume von unten sind solche, die durch die Stärke eines unbewußten (verdrängten) Wunsches angeregt werden, der sich eine Vertretung in irgendwelchen Tagesresten verschafft hat. Sie entsprechen Einbrüchen des Verdrängten in das Wachleben. Träume von oben sind Tagesgedanken oder Tagesabsichten gleichzustellen, denen es gelungen ist, sich nächtlicherweile eine Verstärkung aus dem vom Ich abgesprengten Verdrängten zu holen. Die Analyse sieht dann in der Regel von diesem unbewußten Helfer ab und vollzieht die Einreihung der latenten Traumgedanken in das Gefüge des Wachdenkens. Eine Abänderung der Theorie des Traumes wird durch diese Unterscheidung nicht erforderlich.

4. In manchen Analysen oder während gewisser Strecken einer Analyse zeigt sich eine Sonderung des Traumlebens vom Wachleben, ähnlich wie die Absonderung der Phantasietätigkeit, die eine continued story (einen Tagtraumroman) unterhält, vom Wachdenken. Es knüpft dann ein Traum an den anderen an, nimmt ein Element zum Mittelpunkt, welches im vorhergehenden beiläufig gestreift wurde, u. dergl. Viel häufiger trifft aber der andere Fall zu, daß die Träume nicht aneinanderhängen, sondern sich in aufeinanderfolgende Stücke des Wachdenkens einschalten.

5. Die Deutung eines Traumes zerfällt in zwei Phasen, die Übersetzung und die Beurteilung oder Verwertung desselben. Während der ersten soll man sich durch keinerlei Rücksicht auf die zweite beeinflussen lassen. Es ist, wie wenn man ein Kapitel eines fremdsprachigen Autors vor sich hat, z. B. des Livius. Zuerst will man wissen, was Livius in diesem Kapitel erzählt, erst dann tritt die Diskussion ein, ob das Gelesene ein Geschichtsbericht ist oder eine Sage oder eine Abschweifung des Autors.

Welche Schlüsse darf man aber aus einem richtig übersetzten Traum ziehen? Ich habe den Eindruck, daß die analytische Praxis hierin Irrtümer und Überschätzungen nicht immer vermieden hat, und zwar zum Teil aus übergroßem Respekt vor dem „geheimnisvollen Unbewußten".

Man vergißt zu leicht daran, daß ein Traum zumeist nur ein Gedanke ist wie ein anderer, ermöglicht durch den Nachlaß der Zensur und die unbewußte Verstärkung und entstellt durch die Einwirkung der Zensur und die unbewußte Bearbeitung.

Greifen wir das Beispiel der sogenannten Genesungsträume heraus. Wenn ein Patient einen solchen Traum gehabt hat, in dem er sich den Einschränkungen seiner Neurose zu entziehen scheint, z. B. eine Phobie überwindet oder eine Gefühlsbindung aufgibt, so sind wir geneigt zu glauben, er habe einen großen Fortschritt gemacht, sei bereit, sich in eine neue Lebenslage zu fügen, beginne mit seiner Gesundheit zu rechnen usw. Das mag oftmals richtig sein, aber ebenso oft haben solche Genesungsträume nur den Wert von Bequemlichkeitsträumen, sie bedeuten den Wunsch, endlich gesund zu sein, um sich ein weiteres Stück der analytischen Arbeit, das sie als bevorstehend fühlen, zu ersparen. In solchem Sinn ereignen sich Genesungsträume z. B. recht häufig, wenn der Patient in eine neue, ihm peinliche Phase der Übertragung eintreten soll. Er benimmt sich dann ganz ähnlich wie manche Neurotiker, die sich nach wenigen Stunden Analyse für geheilt erklären, weil sie allem Unangenehmen entgehen wollen, das in der Analyse noch zur Sprache kommen soll. Auch die Kriegsneurotiker, die auf ihre Symptome verzichteten, weil ihnen die Therapie der Militärärzte das Kranksein noch unbehaglicher zu machen verstand, als sie den Dienst an der Front gefunden hatten, sind denselben ökonomischen Bedingungen gefolgt, und die Heilungen haben sich in beiden Fällen nicht haltbar erwiesen.

6. Es ist gar nicht so leicht, allgemeine Entscheidungen über den Wert richtig übersetzter Träume zu fällen. Wenn beim Patienten ein Ambivalenzkonflikt besteht, so bedeutet ein feindseliger Gedanke, der in ihm auftaucht, gewiß nicht eine dauernde Überwindung der zärtlichen Regung, also eine Entscheidung des Konflikts, und ebensowenig hat ein Traum vom gleichen feindseligen Inhalt diese Bedeutung.Während eines solchen Ambivalenzkonflikts bringt oft jede Nacht zwei Träume, von denen jeder eine andere Stellung nimmt. Der Fortschritt besteht dann darin, daß eine gründliche Isolierung der beiden kontrastierenden Regungen gelungen ist und jede von ihnen mit Hilfe der unbewußten Verstärkungen bis zu ihrem Extrem verfolgt und eingesehen werden kann. Mitunter ist der eine der beiden ambivalenten Träume vergessen worden, man darf sich dann nicht täuschen lassen und annehmen, daß nun die Entscheidung zugunsten der einen Seite gefallen ist. Das Vergessen des einen Traumes zeigt allerdings, daß für den Augenblick die eine Richtung die Oberhand hat, aber das gilt nur für den einen Tag und kann sich ändern. Die nächste Nacht bringt vielleicht die entgegengesetzte Äußerung in den Vordergrund. Wie der Konflikt wirklich steht, kann nur

durch die Berücksichtigung aller anderen Kundgebungen auch des Wachlebens erraten werden.

7. Mit der Frage nach der Wertung der Träume hängt die andere nach ihrer Beeinflußbarkeit durch ärztliche „Suggestion" innig zusammen. Der Analytiker wird vielleicht zuerst erschrecken, wenn er an diese Möglichkeit gemahnt wird; bei näherer Überlegung wird dieser Schreck gewiß der Einsicht weichen, die Beeinflussung der Träume des Patienten sei für den Analytiker nicht mehr Mißgeschick oder Schande als die Lenkung seiner bewußten Gedanken.

Daß der manifeste Inhalt der Träume durch die analytische Kur beeinflußt wird, braucht nicht erst bewiesen zu werden. Das folgt ja schon aus der Einsicht, daß der Traum ans Wachleben anknüpft und Anregungen desselben verarbeitet. Was in der analytischen Kur vorgeht, gehört natürlich auch zu den Eindrücken des Wachlebens und bald zu den stärksten desselben. Es ist also kein Wunder, daß der Patient von Dingen träumt, die der Arzt mit ihm besprochen und deren Erwartung er in ihm geweckt hat. Nicht mehr Wunder jedenfalls, als in der bekannten Tatsache der „experimentellen" Träume enthalten ist.

Das Interesse setzt sich nun dahin fort, ob auch die durch Deutung zu eruierenden latenten Traumgedanken vom Analytiker beeinflußt, suggeriert, werden können. Die Antwort darauf muß wiederum lauten: Selbstverständlich ja, denn ein Anteil dieser latenten Traumgedanken entspricht vorbewußten, durchaus bewußtseinsfähigen Gedankenbildungen, mit denen der Träumer eventuell auch im Wachen auf die Anregungen des Arztes hätte reagieren können, mögen die Erwiderungen des Analysierten nun diesen Anregungen gleichgerichtet sein oder ihnen widerstreben. Ersetzt man den Traum durch die in ihm enthaltenen Traumgedanken, so fällt eben die Frage, wieweit man Träume suggerieren kann, mit der allgemeineren, inwieweit der Patient in der Analyse der Suggestion zugänglich ist, zusammen.

Auf den Mechanismus der Traumbildung selbst, auf die eigentliche Traumarbeit gewinnt man nie Einfluß; daran darf man festhalten.

Außer dem besprochenen Anteil der vorbewußten Traumgedanken enthält jeder richtige Traum Hinweise auf die verdrängten Wunschregungen, denen er seine Bildungsmöglichkeit verdankt. Der Zweifler wird zu diesen sagen, sie erscheinen im Traume, weil der Träumer weiß, daß er sie bringen soll, daß sie vom Analytiker erwartet werden. Der Analytiker selbst wird mit gutem Recht anders denken.

Wenn der Traum Situationen bringt, die auf Szenen aus der Vergangenheit des Träumers gedeutet werden können, scheint die Frage besonders bedeutsam, ob auch an diesen Trauminhalten der ärztliche Einfluß beteiligt sein kann. Am dringendsten wird diese Frage bei den sogenannten bestätigenden, der Analyse nachhinkenden Träumen. Bei manchen Patienten bekommt man keine anderen. Sie reproduzieren die vergessenen Erlebnisse ihrer Kindheit erst, nachdem man dieselben aus Symptomen, Einfällen und Andeutungen konstruiert und ihnen dies mitgeteilt hat. Das gibt dann die bestätigenden Träume, gegen welche aber der Zweifel sagt, sie seien ganz ohne Beweiskraft, da sie auf die Anregung des Arztes hin phantasiert sein mögen, anstatt aus dem Unbewußten des Träumers ans Licht gefördert zu sein. Ausweichen kann man in der Analyse dieser mehrdeutigen Situation nicht, denn wenn man bei diesen Patienten nicht deutet, konstruiert und mitteilt, findet man nie den Zugang zu dem bei ihnen Verdrängten.

Die Sachlage gestaltet sich günstig, wenn sich an die Analyse eines solchen nachhinkenden bestätigenden Traumes unmittelbar Erinnerungsgefühle für das bisher Vergessene knüpfen.

Der Skeptiker hat dann den Ausweg zu sagen, es seien Erinnerungstäuschungen. Meist sind auch solche Erinnerungsgefühle nicht vorhanden. Das Verdrängte wird nur stückweise durchgelassen und jede Unvollständigkeit hemmt oder verzögert die Bildung einer Überzeugung. Auch kann es sich um die Reproduktion nicht einer wirklichen, vergessenen Begebenheit, sondern um die Förderung einer unbewußten Phantasie handeln, für welche ein Erinnerungsgefühl niemals zu erwarten ist, aber irgend einmal ein Gefühl subjektiver Überzeugung möglich bleibt.

Können also die Bestätigungsträume wirklich Erfolge der Suggestion, also Gefälligkeitsträume sein? Die Patienten, welche nur Bestätigungsträume bringen, sind dieselben, bei denen der Zweifel die Rolle des hauptsächlichen Widerstandes spielt. Man macht nicht den Versuch, diesen Zweifel durch Autorität zu überschreien oder ihn mit Argumenten zu erschlagen. Er muß bestehen bleiben, bis er im weiteren Fortgang der Analyse zur Erledigung kommt. Auch der Analytiker darf im einzelnen Falle einen solchen Zweifel festhalten. Was ihn endlich sicher macht, ist gerade die Komplikation der ihm gestellten Aufgabe, die der Lösung eines der „Puzzles“ genannten Kinderspiele vergleichbar ist. Dort ist eine farbige Zeichnung, die auf ein Holzbrettchen geklebt ist und genau in einen Holzrahmen paßt, in viele Stücke zerschnitten worden, die von den unregelmäßigsten krummen Linien begrenzt

werden. Gelingt es, den unordentlichen Haufen von Holzplättchen, deren jedes ein unverständliches Stück Zeichnung trägt, so zu ordnen, daß die Zeichnung sinnvoll wird, daß nirgends eine Lücke zwischen den Fugen bleibt, und daß das Ganze den Rahmen ausfüllt, sind alle diese Bedingungen erfüllt, so weiß man, daß man die Lösung des Puzzle gefunden hat und daß es keine andere gibt.

Ein solcher Vergleich kann natürlich dem Analysierten während der unvollendeten analytischen Arbeit nichts bedeuten. Ich erinnere mich hier an eine Diskussion, die ich mit einem Patienten zu führen hatte, dessen außerordentliche Ambivalenzeinstellung sich im stärksten zwanghaften Zweifel äußerte. Er bestritt die Deutungen seiner Träume nicht und war von deren Übereinstimmung mit den von mir geäußerten Mutmaßungen sehr ergriffen. Aber er fragte, ob diese bestätigenden Träume nicht Ausdruck seiner Gefügigkeit gegen mich sein könnten. Als ich geltend machte, daß diese Träume auch eine Summe von Einzelheiten gebracht hätten, die ich nicht ahnen konnte, und daß sein sonstiges Benehmen in der Kur gerade nicht von Gefügigkeit zeugte, wandte er sich zu einer anderen Theorie und fragte, ob nicht sein narzißtischer Wunsch, gesund zu werden, ihn veranlaßt haben könne, solche Träume zu produzieren, da ich ihm doch die Genesung in Aussicht gestellt habe, wenn er meine Konstruktionen annehmen könne. Ich mußte antworten, mir sei von einem solchen Mechanismus der Traumbildung noch nichts bekannt worden, aber die Entscheidung kam auf anderem Wege. Er erinnerte sich an Träume, die er gehabt, ehe er in die Analyse eintrat, ja ehe er etwas von ihr erfahren hatte, und die Analyse dieser vom Suggestionsverdacht freien Träume ergab dieselben Deutungen wie der späteren. Sein Zwang zum Widerspruch fand zwar noch den Ausweg, die früheren Träume seien minder deutlich gewesen als die während der Kur vorgefallenen, aber mir genügte die Übereinstimmung. Ich meine, es ist überhaupt gut, gelegentlich daran zu denken, daß die Menschen auch schon zu träumen pflegten, ehe es eine Psychoanalyse gab.

8. Es könnte wohl sein, daß es den Träumen in einer Psychoanalyse in ausgiebigerem Maße gelingt, das Verdrängte zum Vorschein zu bringen, als den Träumen außerhalb dieser Situation. Aber es ist nicht zu erweisen, denn die beiden Situationen sind nicht vergleichbar; die Verwertung in der Analyse ist eine Absicht, die dem Traume ursprünglich ganz ferne liegt. Dagegen kann es nicht zweifelhaft sein, daß innerhalb einer Analyse weit mehr des Verdrängten im Anschluß an Träume zutage gefördert wird als

mit Hilfe der anderen Methoden; für solche Mehrleistung muß es einen Motor geben, eine unbewußte Macht, welche während des Schlafzustandes besser als sonst imstande ist, die Absichten der Analyse zu unterstützen. Nun kann man hiefür kaum einen anderen Faktor in Anspruch nehmen als die aus dem Elternkomplex stammende Gefügigkeit des Analysierten gegen den Analytiker, also den positiven Anteil der von uns so genannten Übertragung, und in der Tat läßt sich an vielen Träumen, die Vergessenes und Verdrängtes wiederbringen, kein anderer unbewußter Wunsch entdecken, dem man die Triebkraft für die Traumbildung zuschreiben könnte. Will also jemand behaupten, daß die meisten der in der Analyse verwertbaren Träume Gefälligkeitsträume sind und der Suggestion ihre Entstehung verdanken, so ist vom Standpunkt der analytischen Theorie nichts dagegen einzuwenden. Ich brauche dann nur noch auf die Erörterungen in meinen „Vorlesungen zur Einführung" zu verweisen, in denen das Verhältnis der Übertragung zur Suggestion behandelt und dargetan wird, wie wenig die Anerkennung der Suggestionswirkung in unserem Sinne die Zuverlässigkeit unserer Resultate schädigt.

Ich habe mich in der Schrift „Jenseits des Lustprinzips" mit dem ökonomischen Problem beschäftigt, wie es den in jeder Hinsicht peinlichen Erlebnissen der frühinfantilen Sexualperiode gelingen kann, sich zu irgend einer Art von Reproduktion durchzuringen. Ich mußte ihnen im „Wiederholungszwang" einen außerordentlich starken Auftrieb zugestehen, der die im Dienst des Lustprinzips auf ihnen lastende Verdrängung bewältigt, aber doch nicht eher, „als bis die entgegenkommende Arbeit der Kur die Verdrängung gelockert hat" (S. 17). Hier wäre einzuschalten, daß es die positive Übertragung ist, welche dem Wiederholungszwang diese Hilfe leistet. Es ist dabei zu einem Bündnis der Kur mit dem Wiederholungszwang gekommen, welches sich zunächst gegen das Lustprinzip richtet, aber in letzter Absicht die Herrschaft des Realitätsprinzips aufrichten will. Wie ich dort ausgeführt habe, ereignet es sich nur allzu häufig, daß sich der Wiederholungszwang von den Verpflichtungen dieses Bundes frei macht und sich nicht mit der Wiederkehr des Verdrängten in der Form von Traumbildern begnügt.

9. So weit ich bis jetzt sehe, ergeben die Träume bei traumatischer Neurose die einzige wirkliche, die Strafträume die einzige scheinbare Ausnahme von der wunscherfüllenden Tendenz des Traumes. Bei diesen letzteren stellt sich der merkwürdige Tatbestand her, daß eigentlich nichts von den latenten Traum-

gedanken in den manifesten Trauminhalt aufgenommen wird, sondern daß an deren Stelle etwas ganz anderes tritt, was als eine Reaktionsbildung gegen die Traumgedanken, als Ablehnung und voller Widerspruch gegen sie beschrieben werden muß. Ein solches Einschreiten gegen den Traum kann man nur der kritischen Ichinstanz zutrauen und muß daher annehmen, daß diese, durch die unbewußte Wunscherfüllung gereizt, sich zeitweilig auch während des Schlafzustandes wiederhergestellt hat. Sie hätte auf diesen unerwünschten Trauminhalt auch mit Erwachen reagieren können, fand aber in der Bildung des Straftraumes einen Weg, die Schlafstörung zu vermeiden.

So ist also z. B. für die bekannten Träume des Dichters Rosegger, die ich in der Traumdeutung (S. 321 der 7. Aufl.) erwähne, ein unterdrückter Text von hochmütigem, prahlerischem Inhalt zu vermuten, der wirkliche Traum aber hielt ihm vor: „Du bist ein unfähiger Schneidergeselle". Es wäre natürlich unsinnig, nach einer verdrängten Wunschregung als Triebkraft dieses manifesten Traumes zu suchen; man muß sich mit der Wunscherfüllung der Selbstkritik begnügen.

Das Befremden über einen derartigen Aufbau des Traumes ermäßigt sich, wenn man bedenkt, wie geläufig es der Traumentstellung im Dienste der Zensur ist, für ein einzelnes Element etwas einzusetzen, was in irgend einem Sinne sein Gegenteil oder Gegensatz ist. Von da ab ist es nur ein kurzer Weg bis zur Ersetzung eines charakteristischen Stückes Trauminhalt durch einen abwehrenden Widerspruch, und ein Schritt weiter führt zur Ersetzung des ganzen anstößigen Trauminhalts durch den Straftraum. Von dieser mittleren Phase der Verfälschung des manifesten Inhalts möchte ich ein oder zwei charakteristische Beispiele mitteilen.

Aus dem Traum eines Mädchens mit starker Vaterfixierung, welches sich in der Analyse schwer ausspricht: Sie sitzt im Zimmer mit einer Freundin, nur mit einem Kimono bekleidet. Ein Herr kommt herein, vor dem sie sich geniert. Der Herr sagt aber: „Das ist ja das Mädchen, das wir schon einmal so schön bekleidet gesehen haben." — Der Herr bin ich, in weiterer Zurückführung der Vater. Mit dem Traum ist aber nichts zu machen, so lange wir uns nicht entschließen, in der Rede des Herrn das wichtigste Element durch seinen Gegensatz zu ersetzen: „Das ist das Mädchen, das ich schon einmal u n b e k l e i d e t und dann so schön gesehen habe." Sie hat als Kind von drei bis vier Jahren eine Zeitlang im selben Zimmer mit dem Vater geschlafen und

alle Anzeichen deuten darauf hin, daß sie sich damals im Schlaf aufzudecken pflegte, um dem Vater zu gefallen. Die seitherige Verdrängung ihrer Exhibitionslust motiviert heute ihre Verschlossenheit in der Kur, ihr Unlust, sich unverhüllt zu zeigen.

Aus einer anderen Szene desselben Traumes: Sie liest ihre eigene, im Druck vorliegende Krankengeschichte. Darin steht, daß ein junger Mann seine Geliebte ermordet — Kakao — das gehört zur Analerotik. Das letztere ist ein Gedanke, den sie im Traum bei der Erwähnung des Kakao hat. — Die Deutung dieses Traumstückes ist noch schwieriger als die des vorigen. Man erfährt endlich, daß sie vor dem Einschlafen die „Geschichte einer infantilen Neurose" (fünfte Folge der Sammlung kleiner Schriften) gelesen hat, in welcher eine reale oder phantasierte Koitusbeobachtung der Eltern den Mittelpunkt bildet. Diese Krankengeschichte hat sie schon früher einmal auf die eigene Person bezogen, nicht das einzige Anzeichen, daß auch bei ihr eine solche Beobachtung in Betracht kommt. Der junge Mann, der seine Geliebte ermordet, ist nun eine deutliche Anspielung auf die sadistische Auffassung der Koitusszene, aber das nächste Element, der Kakao, geht weit davon ab. Zum Kakao weiß sie nur zu assoziieren, daß ihre Mutter zu sagen pflegt, vom Kakao bekomme man Kopfweh, auch von anderen Frauen will sie das gleiche gehört haben. Übrigens hat sie sich eine Zeitlang durch ebensolche Kopfschmerzen mit der Mutter identifiziert. Ich kann nun keine andere Verknüpfung der beiden Traumelemente finden als durch die Annahme, daß sie von den Folgerungen aus der Koitusbeobachtung ablenken will. Nein, das hat nichts mit der Kinderzeugung zu tun. Die Kinder kommen von etwas, das man ißt (wie im Märchen), und die Erwähnung der Analerotik, die wie ein Deutungsversuch im Traum aussieht, vervollständigt die zu Hilfe gerufene infantile Theorie durch die Hinzufügung der analen Geburt.

10. Man hört gelegentlich Verwunderung darüber äußern, daß das Ich des Träumers zwei- oder mehrmals im manifesten Traum erscheint, einmal in eigener Person und die anderen Male hinter anderen Personen versteckt. Die sekundäre Bearbeitung hat während der Traumbildung offenbar das Bestreben gehabt, diese Vielheit des Ichs, welche in keine szenische Situation paßt, auszumerzen, durch die Deutungsarbeit wird sie aber wieder hergestellt. Sie ist an sich nicht merkwürdiger als das mehrfache Vorkommen des Ichs in einem wachen Gedanken, zumal wenn sich dabei das Ich in Subjekt und Objekt zerlegt, sich als beobachtende und kritische Instanz dem anderen Anteil gegenüber-

stellt oder sein gegenwärtiges Wesen mit einem erinnerten, vergangenen, das auch einmal Ich war, vergleicht. So z. B. in den Sätzen: „Wenn ich daran denke, was ich diesem Menschen getan habe“ und „Wenn ich daran denke, daß ich auch einmal ein Kind war.“ Daß aber alle Personen, die im Traume vorkommen, als Abspaltungen und Vertretungen des eigenen Ichs zu gelten haben, möchte ich als eine inhaltslose und unberechtigte Spekulation zurückweisen. Es genügt uns daran festzuhalten, daß die Sonderung des Ichs von einer beobachtenden, kritisierenden, strafenden Instanz (Ichideal) auch für die Traumdeutung in Betracht kommt.

Zur Genese des weiblichen Kastrationskomplexes.[1]

Von Dr. **Karen Horney** (Berlin).

Der weibliche Kastrationskomplex ist uns zwar in seinen Erscheinungsformen in stetig zunehmendem Umfang bekannt geworden,[2] aber unsere Einsicht in die Natur des ganzen Komplexes ist nicht in gleichem Maße gewachsen. Gerade angesichts der Fülle des angesammelten und nunmehr vertrauten Materials drängt sich eben das Merkwürdige des ganzen Phänomens wieder stärker ins Bewußtsein, und das Phänomen als solches wird zum Problem. Wenn man die Beobachtungen, die bisher über die Erscheinungsformen des weiblichen Kastrationskomplexes gemacht sind, und die stillschweigenden Schlußfolgerungen, die daran geknüpft sind, überblickt, so sieht man, daß sich die bisherige Auffassung auf einem Grundgedanken aufbaut, den man in zum Teil wörtlicher Anlehnung an die Abrahamsche Arbeit über dieses Thema kurz so charakterisieren kann:

Viele weibliche Personen, die im kindlichen oder reifen Alter stehen, leiden zeitweilig oder dauernd unter der Tatsache, daß sie weiblich geboren sind. Die Erscheinungen des weiblichen Seelenlebens, die aus der Abneigung gegen das Weibsein entspringen, lassen sich zurückführen auf den Penisneid des kleinen Mädchens. Aus der Unannehmbarkeit der Vorstellung des prinzipiellen Nichthabens heraus entspringen passive, aus der Racheeinstellung gegen den bevorzugten Mann aktive Kastrationsphantasien.

Das weibliche Benachteiligungsgefühl hinsichtlich der Genitalien ist dabei im wesentlichen als gegebene Tatsache angenommen, ohne selbst zum Problem zu werden, vielleicht auch darum, weil sie dem männlichen Narzißmus als zu selbstverständlich erschien.

---

[1] Vortrag gehalten auf dem VII. Internat. Psa. Kongreß in Berlin September 1922.

[2] Siehe vor allem Abraham: Äußerungsformen des weiblichen Kastrationskomplexes. Intern. Zeitschr. f. Psa. 1921, Heft 4.

Dennoch ist das bisherige Resultat der Untersuchungen, welches doch nichts weniger besagen würde, als daß die eine Hälfte des Menschengeschlechts unzufrieden sei mit ihrer Geschlechtsrolle und diese Unzufriedenheit nur unter günstigen Verhältnissen überwinden könne, nicht nur für den weiblichen Narzißmus, sondern auch für das biologische Denken recht unbefriedigend. Es ergibt sich daher die Fragestellung: Beruhen wirklich die uns bekannten Erscheinungsformen des weiblichen Kastrationskomplexes in ihrer ungeheuren Tragweite nicht nur für die weibliche Neurose, sondern auch für den Charakter und das Schicksal der praktisch gesunden Frau nur auf einer durch den Penisneid bedingten Unzufriedenheit mit ihrer Geschlechtsrolle oder ist diese vielleicht nur zu einem großen Teil vorgeschoben von anderen Mächten, deren dynamische Kräfte uns aus der Neurosenbildung bekannt sind.

Ich glaube, daß man dieses Problem von mehreren Seiten anpacken kann; hier möchte ich rein ontogenetisch die Gedanken als Beitrag zu seiner Lösung mitteilen, die sich mir in einer langjährigen Praxis am ganz vorwiegend weiblichen Patienten mit durchweg sehr ausgesprochenem Kastrationskomplex nach und nach aufgedrängt haben.

Nach der bisherigen Auffassung bildet der Penisneidkomplex durchaus den Mittelpunkt des weiblichen Kastrationskomplexes, wird doch der Name Männlichkeitskomplex fast synonym mit ihm verwendet. Es ergibt sich daher als erste Fragestellung die, warum wir denn den Penisneid als eine nahezu regelmäßige, typische Erscheinung beobachten können, auch da, wo kein männlicher Habitus, wo kein bevorzugter Bruder uns solchen Neid verständlich macht; auch da, wo keine „akzidentellen Mißgeschicke“[1] im weiblichen Erleben die männliche Rolle als die begehrenswertere erscheinen lassen.

Das Wichtige scheint hier die Fragestellung an sich zu sein; denn, einmal aufgeworfen, bieten sich die Antworten aus dem genugsam Bekannten fast von selbst dar. Wenn man nämlich ausgeht von der wohl häufigsten direkten Äußerungsform des Penisneides, so urinieren zu wollen wie ein Mann, so zeigt eine kritische Sichtung des Materials leicht, daß dieser Wunsch sich aus drei Komponenten zusammensetzt, von denen bald die eine, bald die andere die bedeutsamere ist.

Am kürzesten fassen kann ich mich über den Anteil der Harnerotik selbst, weil er als der offensichtlichste schon

[1] Siehe Freud: Tabu der Virginität.

genügend betont ist. Will man den aus dieser Quelle entspringenden Neid in seiner vollen Intensität würdigen, so muß man sich vor allem die narzißtische Überwertung[1] vergegenwärtigen, die die Exkretionsvorgänge beim Kinde erfahren. Allmachtsphantasien, besonders solche sadistischer Natur, lassen sich eben tatsächlich leichter an den männlichen Urinstrahl knüpfen, wie etwa — um unter vielen nur eine herauszugreifen — die mir von einer Knabenklasse berichtete: Wenn zwei Knaben über Kreuz urinieren, sterbe derjenige, an den sie dabei dächten.

Wenn nun auch aus der Harnerotik heraus sicher ein starkes Benachteiligungsgefühl beim kleinen Mädchen entstehen muß, heißt es doch, ihren Anteil überschätzen, wenn man, wie es bisher vielfach geschehen ist, einfach jedes Symptom und jede Phantasie, die den Wunsch, auf männliche Weise zu urinieren, zum Inhalt haben, auf sie zurückführt. Vielmehr ist die treibende Kraft, die diesen Wunsch formt und unterhält, häufig in ganz anderen Partialtrieben zu suchen, nämlich vor allem im aktiven und passiven Schautrieb. Dieser Zusammenhang gründet sich auf den Umstand, daß der Knabe gerade beim Urinieren sein Genitale zeigen und selbst besehen kann, daß er dieses sogar erlaubterweise tun darf und also in gewisser Weise bei jedem Urinieren seine Sexualneugierde, mindestens soweit sie den eigenen Körper angeht, befriedigen kann.

Dieser aus dem Schautrieb geborene Anteil wurde mir besonders deutlich an einer Patientin, bei der der Wunsch, auf männliche Weise zu urinieren, zeitweilig das ganze Krankheitsbild beherrschte. Sie kam in dieser Zeit selten in die Analyse, ohne daß sie auf der Straße einen Mann urinieren gesehen haben wollte, und äußerte einmal ganz spontan: „Wenn ich mir vom Himmel ein Geschenk erbitten dürfte, so wäre es das, daß ich nur einmal so urinieren könnte wie ein Mann.“ Wozu sich aus den Einfällen eindeutig ergänzen ließ: dann wüßte ich, wie ich eigentlich gebaut bin. Daß der Mann sich beim Urinieren selbst sehen könnte, während die Frau es nicht kann, war bei ihr, die weitgehend auf prägenitaler Stufe stehen geblieben war, tatsächlich eine der Hauptwurzeln ihres sehr starken Penisneides.

Wie die Frau für den Mann das große Rätsel bleibt, wegen der Verborgenheit ihrer Genitalien, ist der Mann für die Frau eben wegen der Sichtbarkeit ein Gegenstand heftigen Neides.

---

[1] Siehe Abraham: Zur narzißtischen Überwertung der Exkretionsvorgänge in Traum und Neurose. Intern. Zeitschr. 1920, Heft 1.

Die enge Verknüpfung von Harnerotik und Schautrieb zeigte auch eine andere Patientin Y., deren sehr merkwürdige Onanieform den einen Sinn hatte, so zu urinieren wie der Vater. Der stärkste Angstaffekt ruhte bei dieser Patientin in deren Zwangsneurose, der Schautrieb, das Hauptagens, war auf der Vorstellung, bei dieser Onanie von anderen gesehen zu werden. Es kam also in ihr der alte Kleinmädchen-Wunsch zum Ausdruck: Ich möchte auch ein Genitale haben, das ich wie der Vater bei jedem Urinieren zeigen kann.

Mir scheint auch, daß in jedem Fall von übermäßigem Genieren und Prüderie bei Mädchen dieses Moment eine Hauptrolle spielt, wie ich auch vermute, daß die mindestens bei uns Kulturvölkern vorhandene Verschiedenheit in der Kleidung von Mann und Frau darauf zurückgeht, daß das Mädchen eben nicht exhibieren kann und daher in ihren Exhibitionsneigungen regrediert auf ein Stadium, wo dieser Wunsch, sich zu zeigen, noch allgemein dem ganzen Körper galt. Daß also von hier aus eine Linie führt zum Verständnis dafür, daß die Frau ein Dekolleté trägt und der Mann einen Frack. Wie man auch von hier aus ein gewisses Verständnis für das eine Kriterium gewinnt, das immer als erstes in der Frage der Unterschiedlichkeit von Mann und Weib genannt wird: die größere Subjektivität der Frau gegenüber der größeren Sachlichkeit des Mannes: der Forschungstrieb des Mannes ist am eigenen Körper befriedigt und kann oder muß sich daher nach außen richten, während die Frau, die über sich keine Klarheit finden kann, viel schwerer von sich loskommt.

Endlich enthält dieser von mir als Prototyp des Penisneides angenommene Wunsch als drittes Element meist sehr versteckt, aber darum nicht weniger wichtig, unterdrückte Onaniewünsche. Es geht dies auf eine, meist unbewußte Gedankenverbindung zurück, auf Grund welcher der Umstand, daß der Knabe beim Urinieren sein Genitale anfassen darf, als eine ihm erteilte Onanieerlaubnis aufgefaßt wird.

So sagte mir eine Patientin, die Zeuge davon gewesen war, wie ein Vater seinem kleinen Töchterchen verwies, dort unten mit den Händchen hinzufassen, ganz empört: „Ihr verbietet er es und selbst tut er es fünf- bis sechsmal am Tag.“ Denselben Zusammenhang werden Sie leicht erkennen im Falle Y., wo eben die männliche Art des Urinierens zum bestimmenden Faktor ihrer Onanieform wurde. Es zeigte sich in diesem Fall weiterhin, daß sie zum Teil so lange von dem Zwang zur Onanie nicht los konnte, als sie unbewußt den Anspruch, ein Mann zu sein, aufrecht

hielt. Das aus dieser Beobachtung Resultierende halte ich für etwas ganz Typisches: das Mädchen hat eine ganz besondere Schwierigkeit die Onanie zu überwinden, weil es das Gefühl hat, daß ihm zu Unrecht etwas verboten wird, was dem Knaben dank seiner anderen körperlichen Beschaffenheit erlaubt ist — oder dem vorliegenden Problem entsprechend, anderes herum gesehen: aus dieser Quelle kann leicht ein schweres Benachteiligungsgefühl entstehen, so daß die spätere Begründung der Ablehnung des Weibseins, daß der Mann im Sexualleben größere Freiheit genieße, sich schon aufbaut auf eine gleichsinnige Erfahrung der frühen Kindheit. Wenn van Ophuijsen am Schlusse seiner Arbeit über den Männlichkeitskomplex der Frau den starken Eindruck betont, den er während der Analyse von der innigen Verknüpfung zwischen Männlichkeitskomplex, infantiler Klitorismasturbation und Harnerotik bekommen habe, so dürfte wohl in diesen Überlegungen das verbindende Glied zu suchen sein.

Kurz zusammengefaßt heißen die eben dargelegten Überlegungen und damit die Antwort auf die eingangs gestellte Frage nach dem Warum des typischen Vorkommens des Penisneides also: Das Mädchen fühlt sich, wie auch Abraham es an einer Stelle betont, durchaus nicht primär minderwertig, aber es sieht sich in der Möglichkeit, gewisse, für die prägenitale Periode äußerst wichtige Partialtriebe zu befriedigen, im Vergleich zum Knaben eingeschränkt; ja ich glaube dem Sachverhalt noch besser gerecht zu werden, wenn ich sage: das kleine Mädchen ist — mit den Augen eines Kindes aus dieser Entwicklungsperiode gesehen — tatsächlich in gewissen Befriedigungsmöglichkeiten gegenüber dem Knaben benachteiligt. Denn nur wenn man sich die Realität dieser Benachteiligung wirklich klar macht, wird man begreifen, daß der Penisneid eine nahezu notwendige Erscheinung im Leben des weiblichen Kindes und damit eine notwendige Erschwerung des weiblichen Entwicklungsganges bildet.

Daß dem reifen Weib späterhin eine große und, was Schaffenskraft anlangt, vielleicht größere Rolle im Sexualleben zukommt — nämlich in der Mutterschaft — kann dem kleinen Mädchen in diesem frühen Stadium noch kein Äquivalent sein, weil es zunächst außerhalb der direkten Lustgewinnungsmöglichkeiten liegt.

Hier möchte ich einen großen Absatz machen, denn ich komme jetzt zu der zweiten, umfassenderen Problemstellung: Ist der Penisneid wirklich der Träger und die im letzten treibende Kraft des uns hier interessierenden Komplexes?

Wir müssen uns, von dieser Frage ausgehend, überlegen, von welchen Momenten es denn abhängt, ob der Penisneidkomplex mehr oder weniger glücklich überwunden, oder ob er regressiv verstärkt und fixiert wird. Diese Überlegung drängt uns dazu, uns die Gestaltung der Objektlibido in diesen Fällen näher anzusehen. Und wir finden da, daß diese Mädchen und Frauen mit dem oft so lärmend zur Schau getragenen Männlichkeitsverlangen als Frühestes eine Phase intensivster Vaterbindung durchgemacht haben. Mit anderen Worten: Sie haben zunächst versucht, den Ödipuskomplex auf die normale Art dadurch zu bewältigen, daß sie ihre ursprüngliche Mutteridentifizierung beibehielten und mit der Mutter den Vater zum Liebesobjekt nahmen.

Wir wissen, daß das Mädchen in dieser Phase die bekannten zwei Möglichkeiten hat, den Penisneidkomplex auf eine für sie günstige Weise zu überwinden, indem der autoerotisch-narzißtische Wunsch nach dem Penis eben auf Grund der Mutteridentifizierung aufgehen kann in dem weiblichen Verlangen nach dem Mann (= Vater) und in dem mütterlichen nach dem Kind (vom Vater). Wobei — auch im günstigsten Falle — es für das spätere Liebesleben auch der gesunden Frau aufschlußreich ist, daran zu denken, daß der Ursprung oder der eine Ursprung beider Einstellungen narzißtischer Natur, und zwar von der Art des Besitzenwollens gewesen ist.

Wir sehen nun in unseren Fällen, daß diese Entwicklung zum Weiblichen und zum Mütterlichen, sogar in allerintensivster Form stattgefunden hat. So wiesen bei der Patientin Y., deren Neurose, wie alle, die ich hier anführen werde, durchaus unter dem Signum des Kastrationskomplexes stand, zahlreiche Vergewaltigungsphantasien auf diese Phase hin. Da die Männer, von denen sie sich vergewaltigt glaubte, samt und sonders unverkennbar Vaterimagines waren, mußten diese Phantasien aufgefaßt werden als zwangsläufige Wiederholung einer Urphantasie, in der sie, die sich bis in späte Jahre mit der Mutter eins fühlte, die Besitzergreifung durch den Vater völlig mit ihr miterlebt hatte. Bemerkenswert ist dabei, daß die sonst geistesklare Patientin bei Beginn der Analyse sehr dazu neigte, diese Vergewaltigungsphantasien für wirklich vorgefallen zu halten.

Solches Festhalten an der Fiktion der Realität jener weiblichen Urphantasie kommt auch in anderen Fällen — in anderer Form — zum Ausdruck. So erhielt ich von einer Patientin X. zahlreiche, fast direkte Bestätigungen dafür, wie sehr sie diese Vaterliebe real genommen hatte; unter anderem

einmal, als ihr die Erinnerung auftauchte, der Vater habe ihr ein Liebeslied vorgesungen und es dabei verzweifeltenttäuscht aus ihr herausbrach: „Und es war doch alles Lüge." Das gleiche kam bei ihr zum Ausdruck in einem Symptom, das ich als Repräsentant für eine ganze Klasse ähnlich aufgebauter Symptome hier anführen möchte: sie mußte nämlich zeitweilig zwangsläufig viel Salz essen. Salz hatte die Mutter essen müssen wegen Lungenblutungen, die in den ersten Kinderjahren der Patientin aufgetreten waren. Diese Lungenblutungen nun hatte sie unbewußt als Folgeerscheinung des Verkehrs der Eltern aufgefaßt. Es kam also in diesem Symptom der unbewußte Anspruch zum Ausdruck, dasselbe vom Vater erlitten zu haben wie die Mutter. Aus demselben Anspruch heraus hielt sie sich für eine Dirne — sie war tatsächlich Virgo — und hatte zwangsmäßig das Bedürfnis, einem neuen Liebesobjekt irgendwelche Erlebnisse zu beichten.

Zahlreiche eindeutige Beobachtungen gleicher Art lassen es wichtig erscheinen, sich klar zu machen, daß das Kind in dieser ersten Phase auf Grund der — feindlichen oder freundlichen — Mutteridentifizierung als ontogenetische Wiederholung einer phylogenetischen Periode eine völlige Besitzergreifung durch den Vater phantasiert, und daß es dieses in der Phantasie als ebenso real erlebt, wie es einmal real gewesen ist, zu einer Zeit, wo alle Frauen in erster Linie dem Vater gehörten.

Wir wissen, daß das natürliche Schicksal dieser Liebesphantasie die Versagung durch die Realität ist. In den Fällen mit später dominierendem Kastrationskomplex gestaltet sich nun diese Versagung häufig zu einer eindrucksschweren Enttäuschung, deren Erleben tiefe Spuren in der Neurose zurückläßt. Es kommt hier also zu einer bald mehr, bald weniger begrenzten Störung in der Entwicklung des Wirklichkeitssinnes. Oft gewinnt man den Eindruck, als sei die Gefühlsintensität dieser Vaterbindung zu stark, als daß die Erkenntnis der prinzipiellen Unwirklichkeit dieser Beziehung akzeptiert werden könnte; in anderen Fällen wieder scheint es, als sei die Phantasiebegabtheit von vornherein übermäßig groß, so daß dadurch ein richtiges Erfassen der Realität erschwert sei; vielfach sind endlich die realen Beziehungen zu den Eltern so unerfreuliche, daß von hier aus ein Haften an der Phantasie erklärlich erscheint.

Diese Patientinnen empfinden also so, als ob der Vater sie wirklich einmal geliebt hätte und sie jetzt betrogen oder fallen gelassen habe. Bisweilen entsteht auch von hier aus der Zweifel: habe ich mir das alles nur eingebildet oder war es Wirklichkeit?

Diese Zweifelseinstellung verriet sich bei der gleich zu erwähnenden Patientin Z. im Wiederholungszwang darin, daß sie jedesmal, wenn ein Mann ihr seine Zuneigung zeigte, die Angst hatte, sie könne sich diese Zuneigung nur einbilden. Sogar als sie schon verlobt war, mußte sie sich immer wieder vergewissern, daß sie sich das alles nicht nur eingebildet hätte. In einer Tagphantasie wird sie von einem Mann überfallen; sie schlägt ihn durch einen Stoß gegen die Nase nieder und tritt mit dem Fuß auf sein Glied; dann will sie ihn anzeigen, wird aber davor durch die Angst zurückgehalten, der Mann könne behaupten, sie habe sich das alles nur eingebildet. Ich erwähnte bei der Patientin Y. den Zweifel, den sie an dem Realitätscharakter ihrer Vergewaltigungsphantasien hatte, und daß dieser Zweifel auf das Urerlebnis mit dem Vater zurückging. Bei ihr ließ sich verfolgen, wie der aus dieser Quelle stammende Zweifel sich auf alles Geschehen im Leben ausdehnte und so recht ein Fundament ihrer Zwangsneurose bildete. Der Gang der Analyse erweckte hier wie auch in manchen anderen Fällen den Anschein, als ob diese Begründung des Zweifels an tiefere Wurzeln reiche als der uns bekannte Zweifel an der Geschlechtsrolle.[1]

Für die Patientin X., die in zahlreichen Erinnerungen an jene erste Periode, die sie als ihr Kindheitsparadies bezeichnet, schwelgte, knüpft sich diese Enttäuschung erinnerungsgemäß an eine ungerechte Bestrafung durch den Vater mit 5 bis 6 Jahren. Es zeigte sich, daß zur selben Zeit eine Schwester geboren war und daß sie sich durch diese Schwester vom Vater verdrängt fühlte. Die Aufdeckung tieferer Schichten machte es deutlich, daß sich hinter der Eifersucht auf die Schwester eine rasende Eifersucht auf die Mutter versteckte, und zwar zunächst die auf die zahlreichen Schwangerschaften der Mutter. „Die Mutter bekam doch immer die Kinder," sagte sie einmal voll Empörung. Unter stärkerer Verdrängung befanden sich zwei weitere, ganz ungleichwertige Wurzeln ihres Gefühls, vom Vater fallen gelassen zu sein. Das war einmal die sexuelle Eifersucht auf die Mutter, zurückgehend auf Koitusbeobachtungen zu einer Zeit, wo ihr Wirklichkeitssinn schon soweit erwacht war, daß sie das Beobachtete nicht mehr völlig in die Phantasie des Selbsterlebens hineinverarbeiten konnte. Einleitend hatte ein Verhören auf diese letzte Quelle hingewiesen: als ich von einer Zeit „nach der Enttäuschung" sprach, verstand sie

[1] Siehe die Freudsche Begründung des Zweifels als Zweifel an der eigenen Liebesfähigkeit (Haß).

„Nacht der Enttäuschung“ und brachte einen Einfall von Brangäne, die in der Liebesnacht von Tristan und Isolde wacht.

Eine ebenso deutliche Sprache sprach in diesem Fall der Wiederholungszwang: ihr typisches Liebeserlebnis war das, daß sie sich zunächst zum Liebling einer Vaterersatzfigur machte und dann von ihr fallen gelassen wurde. Anschließend an derartige Begebenheiten kam eine letzte Wurzel dieses Komplexes recht deutlich zum Ausdruck: das waren ihre Schuldgefühle. Sicher waren diese zu einem großen Teil aufzufassen als gegen den Vater gerichtete Vorwürfe, die nun gegen die eigene Person gewendet waren. Aber es ließ sich doch recht deutlich verfolgen, wie die Schuldgefühle, vor allem die wegen starker Beseitigungsimpulse gegen die Mutter — für sie hieß identifizieren vor allem „beseitigen“ und „an die Stelle setzen“ — in ihr eine Unheilserwartung erzeugt hatten, die natürlich in erster Linie die Beziehung zum Vater betraf.

Ich möchte bei diesem Fall besonders den starken Eindruck hervorheben, den ich von der Bedeutsamkeit des Wunsches nach einem Kind (vom Vater) bekam;[1] und ich möchte dies darum besonders betonen, weil mir scheinen will, als seien wir geneigt, die unbewußte Triebkraft dieses Wunsches und vor allem seinen libidinösen Charakter darum zu unterschätzen, weil er leichter als viele andere sexuelle Strebungen späterhin auch vom Ich bejaht werden kann. Sein Verhältnis zum Penisneidkomplex ist ein doppeltes: einmal liefert bekanntlich der in der zeitlichen Entwicklung frühere, weil zur autoerotischen Periode gehörige, Wunsch nach einem Glied eine „unbewußt libidinöse Verstärkung“[2] zu dem mütterlichen Trieb. Erlebt das Mädchen am Vater die geschilderte Enttäuschung, so wird mit dem Vater auch der Kindwunsch aufgegeben und sein Rang wird regressiv — entsprechend der bekannten Gleichung — von analen Vorstellungen und dem alten Penisverlangen eingenommen. Das Penisverlangen wird hierbei nicht nur einfach reaktiviert, sondern es wird verstärkt um die ganze Triebkraft, die beim weiblichen Kinde dem Kindwunsch innewohnte.

Dieser Zusammenhang wurde mir besonders klar an einem Fall Z., bei dem nach Verschwinden einiger zwangsneurotischer Erscheinungen eine heftige Angst vor Schwangerschaft und

---

[1] Siehe auch den gleichzeitigen Vortrag von O. Rank über „Perversion und Neurose“.

[2] Siehe Freud: Über Triebumsetzungen, insbesondere der Analerotik. Intern. Zeitschr. 1917, Heft 3.

Entbindung als letztes hartnäckigstes Symptom zurückblieb. Es erwies sich hier neben spät fortgesetzten Koitusbeobachtungen der Eltern eine Schwangerschaft der Mutter und die Geburt eines Bruders, als sie zwei Jahre alt war, als das entscheidende Erlebnis. Dieser Fall erschien lange Zeit so recht geeignet, die zentrale Bedeutung des Penisneides darzutun. Der Penisneid, der sich an den Bruder anknüpfte und die Wut gegen den Bruder, als den Eindringling, der sie aus der Position des einzigen Kindes verdrängte, wurden — einmal aufgedeckt — sehr affektvoll bewußt vertreten; mit ihm alle die Äußerungsformen, die wir als seine Folgeerscheinung zu sehen gewohnt sind: Also vor allem die Racheeinstellung gegen den Mann mit intensiven Kastrationsphantasien, die Ablehnung weiblicher Arbeiten und weiblicher Funktionen, insbesondere der Schwangerschaft, sowie eine starke, unbewußte Homosexualität. Erst als die Psychoanalyse unter den denkbar größten Widerständen in tiefere Schichten eindrang, zeigte es sich, daß der Penisneid zurückging auf einen Neid auf das Kind, das die Mutter und nicht sie vom Vater bekommen hatte, und daß er erst vom Kinde auf den Penis verschoben war. Ebenso löste sich ihre Wut gegen den Bruder auf in eine Wut gegen den Vater, von dem sie sich betrogen fühlte, und gegen die Mutter, die statt ihrer das Kind bekam. Erst die Auflösung dieser Verschiebung löste bei ihr den Penisneid und die Männlichkeitsansprüche wirklich auf und gab ihr die innere Möglichkeit, ganz Weib zu sein und auch selbst Kinder zu wollen.

Was war vor sich gegangen? Ganz grob schematisiert, kann man folgende Linien erkennen: 1. Der Neid auf das Kind verschob sich auf den Bruder und das Genitale des Bruders, 2. trat hier deutlich der von Freud aufgedeckte Mechanismus ein, daß sie den Vater als Liebesobjekt aufgab und die Objektbeziehung zu ihm regressiv durch eine Identifizierung mit ihm ersetzte.

Dies kam zum Ausdruck in ihren schon erwähnten Männlichkeitsansprüchen. Es ließ sich leicht nachweisen, daß sie gar nicht allgemein Mann sein wollte, sondern daß der eigentliche Sinn dieser Ansprüche war, den Vater zu spielen: Sie ergriff denselben Beruf wie der Vater, sie spielte nach seinem Tode der Mutter gegenüber den begehrenden und kommandierenden Mann; als ihr einmal ein lauter Wind entfuhr, mußte sie mit Befriedigung denken: „Ganz der Papa." Es kam aber auch zu keiner vollen homosexuellen Objektwahl bei ihr, sondern die Entwicklung der Objektlibido erschien jetzt überhaupt gestört und es kam zu einer deutlichen Regression auf ein autoerotisch-narziß-

tisches Stadium. Alles dies zusammen: Verschiebung des Kinderneides auf Bruder und Penis, Identifizierung mit dem Vater, Regression auf eine prägenitale Phase wirkten in gleicher Richtung dahin, einen mächtigen Penisneid zu aktivieren, der nun im Vordergrund blieb und alles zu beherrschen schien.

Eine solche Entwicklung des Ödipuskomplexes, in der eine Phase der Mutteridentifizierung weitgehend abgelöst wird durch eine solche der Vateridentifizierung mit gleichzeitiger Regression auf eine präsenitale Stufe, scheint mir nun für die Fälle mit dominierendem Kastrationskomplex typisch zu sein, und ich sehe in dem Vorgang der Vateridentifizierung den einen Kern des weiblichen Kastrationskomplexes.

Hier möchte ich gleich zwei Einwänden begegnen; der eine besagt etwa folgendes: Ein solches Schwanken zwischen Vater und Mutter ist doch nichts Besonderes, vielmehr können wir es an jedem Kind beobachten und bekanntlich schwankt nach Freud unser aller Libido lebenslang zwischen dem männlichen und weiblichen Objekt. Der zweite Einwand betrifft das Verhältnis zur Homosexualität und läßt sich etwa so ausdrücken: Freud hat uns in seiner Arbeit über die Psychogenese eines Falles von weiblicher Homosexualität davon überzeugt, daß eine solche Entwicklung zur Vateridentifizierung eine Grundlage der manifesten Homosexualität ist, und nun schildere ich hier den gleichen Vorgang für die Entstehung des Kastrationskomplexes. Hierzu möchte ich betonen, daß gerade diese Freudsche Arbeit mir den Zugang zum Verständnis des weiblichen Kastrationskomplexes eröffnet hat. Es wird eben in diesen Fällen einerseits die Breite der normalen Libidoschwankung quantitativ um ein Erhebliches überschritten, andererseits gelingt die Verdrängung der Liebeseinstellung auf den Vater und die Identifizierung mit ihm nicht so völlig wie bei der Homosexualität. Es spricht also die Ähnlichkeit der Entwicklung nicht gegen ihre Bedeutung für den weiblichen Kastrationskomplex, sondern umgekehrt verliert durch diese Betrachtung die Homosexualität viel von ihrer Sonderstellung.

In allen Fällen mit vorherrschendem Kastrationskomplex findet sich bekanntlich ohne Ausnahme eine mehr oder weniger erhebliche Wendung zur Homosexualität: den Vater spielen heißt eben immer, irgendwie auch die Mutter begehren. Das Verhältnis von narzißtischer Regression zur homosexuellen Objektbesetzung

schwankt in allen möglichen Graden, so daß sich bis zur manifesten Homosexualität eine lückenlose Reihe aufstellen läßt.

Ein drittes Bedenken, das sich hier erhebt, betrifft den zeitlichen und kausalen Zusammenhang mit dem Penisneid und lautet etwa so: Ist die Beziehung des Penisneidkomplexes zur Vateridentifizierung nicht vielmehr die umgekehrte, daß nämlich erst auf Grund eines stärkeren Penisneides eine solche bleibende Vateridentifizierung ermöglicht wird? Ich glaube, daß es wohl unverkennbar ist, daß ein aus irgendwelchen Gründen — Konstitution oder persönlichem Erleben — besonders intensiver Penisneid einen Umschwung zur Vateridentifizierung vorbereiten hilft, aber der Verlauf der geschilderten, wie auch anderer Fälle, zeigt doch, daß trotz Penisneid eine intensive, ganz weibliche Liebeseinstellung auf den Vater zustande gekommen war, und daß erst die erlittene Liebesenttäuschung zu einer Abwendung von der weiblichen Rolle führt. Auf Grund dieser Abwendung mit nachfolgender Vateridentifizierung wird nun der Penisneid wieder belebt und kann jetzt erst, durch solche mächtige Quellen gespeist, seine ganze Wirksamkeit entfalten.

Da ja ein gewisses Erwachtsein des Wirklichkeitssinnes eine Voraussetzung für diesen Umschwung zur Vateridentifizierung ist, ist es unvermeidlich, daß das Mädchen sich nicht mehr wie früher damit begnügen kann, den erwünschten Besitz des Penis einfach in der Phantasie zu realisieren, sondern daß jetzt Grübeleien über das Nichthaben, respektive den Verbleib des Gliedes einsetzen. Die Richtung dieser Grübeleien wird durch die ganze Affektlage des Mädchens bestimmt. Sie kennzeichnet sich durch folgende Schlagworte: eine nicht ganz überwundene weibliche Liebesbindung an den Vater, Wut und Rache auf den Vater wegen der durch ihn erlittenen Enttäuschung, und zuletzt nicht zum wenigsten unter dem Druck der Versagung mächtig erwachte Schuldgefühle wegen der den Vater betreffenden inzestuösen Phantasien. So kommt es, daß diese Grübeleien immer auf den Vater zurückgehen.

Dies wurde mir so recht deutlich klar an der Patientin Y., die ich schon mehrfach erwähnt habe. Ich sagte Ihnen, daß diese Patientin Vergewaltigungsphantasien produziere, die sie für real hielt, und daß diese letztlich auf den Vater zurückgingen. Auch bei ihr war es zu einer recht weitgehenden Identifizierung mit dem Vater gekommen; sie hatte z. B. der Mutter gegenüber ganz die Einstellung eines Sohnes. So produzierte sie Träume, in denen der Vater von einer Schlange oder von anderen wilden Tieren angegriffen wurde und sie ihn dann rettete.

Ihre Kastrationsphantasien kleideten sich in die bekannte Form, sie sei in der Genitalgegend nicht normal gebaut, auch hatte sie dort ein Gefühl des Wundseins. Über beides hatte sie sich viele Gedanken gemacht, hauptsächlich dahin gehend, diese Veränderungen seien durch die Vergewaltigungen entstanden. Ja, es zeigte sich, daß das zähe Festhalten an diesen Genitalsensationen und -vorstellungen sogar den Sinn hatte, sich immer wieder die Realität dieser Vergewaltigungen, also im letzten Sinne die Realität der Liebesbeziehung zum Vater zu beweisen. Auf die Bedeutung dieser Phantasie und die Stärke des hier wirksamen Wiederholungszwanges wirft die Tatsache am besten ein Licht, daß sie vor der Analyse sechs Laparotomien erzwungen hatte, die zum Teil einfach auf ihre Schmerzen hin gemacht waren. Bei einer anderen Patientin, bei der der Penisneid in geradezu grotesker Form vorherrschte, war dieses Gefühl des Verletztseins auf andere Organe verschoben, so daß nach Auflösung ihrer zwangsneurotischen Symptome ein ausgesprochen hypochondrisches Bild erschien. Der Widerstand hieß in dieser Zeit: Es ist doch lächerlich, daß ich mich analysieren lasse, denn mein Herz, meine Lungen, mein Magen, mein Darm, sind doch organisch krank. Der Realitätsanspruch war auch hier so stark, daß sie einmal fast eine Darmoperation erzwungen hätte. Die Einfälle besagten immer wieder: „Ich bin vom Vater mit Krankheit geschlagen." Tatsächlich beherrschten nach dem Abklingen dieser hypochondrischen Erscheinungen passive Schlagephantasien das Bild. Ich sehe keine Möglichkeit, diesen Erscheinungen nur vom Penisneidkomplex her gerecht zu werden. Wohl aber werden sie in ihren Grundzügen deutlich, wenn wir in ihnen den Trieb am Werke sehen, das vom Vater Erlittene zwangsläufig wieder zu erleiden und sich selbst die Realität des Erlittenen zu dokumentieren.

Diese Materialreihe ließe sich beliebig verlängern, aber würde nur immer wieder bestätigen, daß wir unter ganz wechselnden Äußerungsformen auf diese Grundphantasie des durch die Liebesbeziehung zum Vater Kastriertseins stoßen. Diese Phantasie, welche uns im einzelnen ja längst als solche geläufig ist, ist nach meinen Beobachtungen von einer so typischen und fundamentalen Bedeutung, daß ich sie als den anderen Kern des ganzen weiblichen Kastrationskomplexes bezeichnen möchte.

Die große Bedeutung dieser Kombination liegt darin, daß solcherart ein wichtigstes Stück verdrängter Weib-

lichkeit auf das innigste mit den Kastrationsphantasien verknüpft wird, oder vom Standpunkt der zeitlichen Entstehungsfolge aus betrachtet: daß es die verletzte Weiblichkeit ist, die den Kastrationskomplex schafft, und daß es der Kastrationskomplex ist, der jedenfalls nicht primär die weibliche Entwicklung beeinträchtigt.

Die Racheeinstellung gegen den Mann, die so oft einen hervorragenden Zug bei den Frauen mit starkem Kastrationskomplex bildet, dürfte hier ihre tiefste Begründung finden, während Versuche, diese Racheeinstellung zu erklären, aus dem Penisneid und der getäuschten Erwartung des Mädchens, den Penis vom Vater als Geschenk zu erhalten, dem Tatsachenmaterial, das eine Analyse tieferer Schichten zutage fördert, nicht gerecht wird. Natürlich wird in der Psychoanalyse der Penisneid leichter preisgegeben als die viel tiefer verdrängte Phantasie, die den Verlust des männlichen Genitales einem Liebesakt mit dem Vater zuschreibt, schon darum, weil an dem Penisneid an sich ja gar keine Schuldgefühle haften.

Daß diese Racheeinstellung gegen den Mann sich späterhin besonders häufig und besonders heftig gerade gegen den die Defloration vollziehenden Mann richtet, erklärt sich in diesem Zusammenhang zwanglos daraus, daß eben für die Phantasie der Vater der erste Mann gewesen und daher auch im späteren realen Liebesleben der erste Mann in besonders hohem Maße Vaterbedeutung haben muß, was in den von Freud im Tabu der Virginität geschilderten Gebräuchen darin zum Ausdruck gebracht wird, daß die Vollziehung der Defloration wirklich einer Vaterersatzfigur überlassen wird. Die Defloration ist für das Unbewußte die Wiederholung jenes in der Phantasie erlebten Liebesaktes mit dem Vater, und darum wiederholen sich an ihr auch alle die Affekte, die zu jenen gehören: die starke Bindung sowohl als auch die Inzestabwehr, als auch schließlich die hier beschriebene Racheeinstellung wegen der Liebesenttäuschung und der vermeintlich durch diesen Akt erlittenen Kastration.

Ich bin damit am Schluß meiner Ausführungen angelangt. Mein Problem war die Frage, ob die durch den Penisneid bedingte Unzufriedenheit mit der weiblichen Geschlechtsrolle wirklich das A und das O des weiblichen Kastrationskomplexes ist. Wir haben gesehen, daß allerdings der anatomische Bau der weiblichen Genitalien für die psychische Entwicklung des Weibes von großer Bedeutung ist. Es ist auch unbezweifelbar, daß vom Penisneid her die Äußerungsformen des weiblichen Kastrationskomplexes wesent-

lich mit bestimmt werden, aber der Schluß, daß darum die Ablehnung des Weibseins sich auf ihn gründe, erscheint unzulässig. Vielmehr sahen wir, daß der Penisneid eine intensive, ganz weibliche Liebesbindung an den Vater durchaus nicht hindert, sondern daß erst — genau wie in den entsprechenden männlichen Neurosen — ein Scheitern am Ödipuskomplex zu dieser Abwendung von der eigenen Geschlechtsrolle führt. Der männliche Neurotiker, der sich mit der Mutter identifiziert und der weibliche, der sich mit dem Vater identifiziert, lehnen beide in gleicher Weise die ihnen zukommende Geschlechtsrolle ab. Und die Kastrationsangst des männlichen Neurotikers, bei dem der dahintersteckende Kastrationswunsch nach meinem Eindruck niemals genügend betont ist, entspricht, von hieraus gesehen, genau dem Penisverlangen des weiblichen Neurotikers. Diese Symmetrie wäre noch viel sinnfälliger, würde nicht die innere Einstellung des Mannes zur Mutteridentifizierung der des Weibes zur Vateridentifizierung diametral entgegengesetzt sein. Und zwar in zweierlei Hinsicht: Beim Mann widerspricht dieser Wunsch nach dem Weibsein nicht nur seinem bewußten Narzißmus, sondern wird doppelt abgelehnt, weil in der Vorstellung des Weibseins für ihn gleichzeitig die Realisierung seiner ganzen, ans Genitale lokalisierten Strafängste liegt. Beim Weibe dagegen wird die Vateridentifizierung von alten, in gleicher Richtung zielenden Wünschen bejaht und birgt an sich keinerlei Schuldgefühle, sondern eher eine Entlastung. Denn es kommt ja durch die geschilderte Verknüpfung der Kastrationsvorstellungen mit den den Vater betreffenden Inzestphantasien gerade zu dem verhängnisvollen Resultat, daß nun umgekehrt das Weibsein an sich als Schuld empfunden wird.

Freud hat uns in seinen Arbeiten über Trauer und Melancholie, Psychogenese eines Falles von weiblicher Homosexualität und Massenpsychologie immer weitergehend den Umfang gezeigt, den der Vorgang der Identifizierung in der menschlichen Psyche einnimmt. Eben diese Identifizierung mit dem andersgeschlechtlichen Elternteil scheint mir nun auch der Ausgangspunkt zu sein, von dem aus sowohl die Entwicklung zur Homosexualität als auch die zum Kastrationskomplex bei beiden Geschlechtern stattfindet.

Ergänzungen zur Lehre vom Analcharakter.

Von Dr. **Karl Abraham** (Berlin).

Das weite Gebiet, welches heute der psychoanalytischen Wissenschaft zugänglich ist, bietet uns eine Fülle von Einzelbeispielen für das rasche Anwachsen psychologischer Erkenntnis auf dem Wege rein induktiver Forschung. Unter diesen Beispielen ist die Entwicklung der Lehre vom Analcharakter vielleicht das merkwürdigste und lehrreichste. Im Jahre 1908, etwa 15 Jahre nach dem Erscheinen seiner ersten Beiträge zur Psychologie der Neurosen, veröffentlichte Freud seine kurzen Bemerkungen über „Charakter und Analerotik". Sie fanden auf drei Druckseiten einer Zeitschrift Platz, als ein Muster komprimierter Darstellung und ebenso vorsichtiger wie klarer Formulierung. Die allmählich wachsende Schar der Mitarbeiter half den Kreis der gesicherten Erkenntnisse erweitern; unter ihren Beiträgen seien die von Sadger, Ferenczi und Jones hervorgehoben. Eine ungeahnte Bedeutung gewann die Lehre von den Umwandlungsprodukten der Analerotik, als Freud im Jahre 1913, anschließend an Jones' wichtige Untersuchung über „Haß und Analerotik in der Zwangsneurose", eine frühe „prägenitale" Organisation der Libido beschrieb. Er leitete die Symptome der Zwangsneurose von einer Regression der Libido zu dieser Entwicklungsstufe her, die durch ein Vorwiegen der analen und sadistischen Triebkomponenten ausgezeichnet sei. Damit fiel ein neues Licht sowohl auf die Symptomatik der Zwangsneurose als auch auf die charakterologischen Besonderheiten der an ihr Leidenden, also auf den sogenannten „Zwangscharakter". Einer späteren Publikation vorgreifend, füge ich hinzu, daß sich sehr ähnliche Anomalien des Charakters bei denjenigen Menschen finden, die zu melancholischen und manischen Zuständen neigen. Die Erforschung dieser letztgenannten, uns noch immer rätselhaften Erkrankungen macht uns ein möglichst genaues Studium der sadistisch-analen Charakter-

züge zur Pflicht. Die vorliegende Untersuchung berücksichtigt in der Hauptsache nur die analen Beiträge zur Charakterbildung. Die letzte große Publikation von Jones[1] über diesen Gegenstand bringt eine Fülle wertvoller Erfahrungen, vermag aber das Gebiet noch nicht zu erschöpfen. Der Mannigfaltigkeit und Kompliziertheit der Erscheinungen vermag eben das Werk eines einzelnen nicht gerecht zu werden; jeder, der über eigene Erfahrungen verfügt, sollte sie mitteilen und so zum Aufbau der psychoanalytischen Wissenschaft beitragen. So ist es auch der Zweck der folgenden Ausführungen, die Lehre von den analen Charakterzügen nach gewissen Richtungen weiterzuführen. Eine andere Aufgabe von größerer prinzipieller Bedeutung wird im Hintergrund dieser Untersuchung wieder und wieder erscheinen. Wir verstehen bisher nur ganz unvollkommen die besonderen psychologischen Beziehungen zwischen den beiden Triebgebieten — Sadismus und Analerotik — die wir ständig und fast schon gewohnheitsmäßig in engem Zusammenhang miteinander zu nennen pflegen. Die Lösung dieser Frage soll in einer späteren Abhandlung versucht werden.

*

Freud's erste Beschreibung des analen Charakters besagte, daß gewisse Neurotiker drei Charakterzüge in besonderer Ausprägung darbieten: eine Ordnungsliebe, die oft in Pedanterie ausarte, eine Sparsamkeit, die leicht in Geiz übergehe, und einen Eigensinn, der sich zu heftigem Trotz steigere. Er stellte fest, daß bei solchen Individuen die primäre Lust an der Darmentleerung und ihren Produkten besonders betont war. Er ermittelte, daß die Koprophilie dieser Personen nach gelungener Verdrängung sublimiert werde zu einer Lust am Malen, Modellieren und ähnlichen Tätigkeiten, oder daß sie auf dem Wege der Reaktionsbildung in einen besonderen Drang nach Reinlichkeit übergehe. Endlich betonte er die unbewußte Gleichsetzung des Kotes mit Geld oder anderen Kostbarkeiten. Sadger[2] fügte neben andern die Beobachtung hinzu, daß Personen mit ausgeprägtem Analcharakter der Überzeugung zu sein pflegen, sie könnten alles besser machen als irgend ein anderer. Auch verwies er auf eine Gegensätzlichkeit in ihrem Charakter: große Beharrlichkeit finde sich neben der Neigung, jede Leistung bis zum letzten Augenblick hinauszuschieben.

Gelegentliche Bemerkungen anderer Autoren in der psychoanalytischen Literatur übergehend, wende ich mich der gründlichen,

[1] Bd. V dieser Zeitschrift, S. 69 f.

[2] „Analerotik und Analcharakter" in „Die Heilkunde" 1910.

auf reicher Erfahrung ruhenden Untersuchung von Jones zu. Im voraus kann ich bemerken, daß ich dem Autor in keinem Punkt zu widersprechen habe. Seine Aufstellungen scheinen mir nur der Vervollständigung und Erweiterung nach gewissen Richtungen zu bedürfen.

An dem Vorgang, den wir gewöhnlich als Erziehung des Kindes zur Reinlichkeit bezeichnen, unterscheidet Jones mit Recht zwei verschiedene Akte. Das Kind muß nicht nur davon entwöhnt werden, seinen Körper und seine Umgebung mit den Exkreten zu verunreinigen, sondern es hat sich auch an eine zeitliche Regelmäßigkeit der Entleerungsfunktionen zu gewöhnen. Mit anderen Worten: es hat sowohl seine Koprophilie aufzugeben, als auch seine Lust an den Exkretionsvorgängen selbst. Dieser doppelte Prozeß der Einschränkung infantiler Triebe mitsamt seinen Konsequenzen auf psychischem Gebiet bedarf noch ergänzender Untersuchungen.

Die primitive Entleerungsweise des Kindes bringt die gesamte Oberfläche des Rumpfes und der Extremitäten mit Urin und Stuhl in Berührung. Dem Erwachsenen, dem die kindliche Reaktion auf diese Vorgänge durch Verdrängung entfremdet ist, erscheint diese Berührung unangenehm, ja ekelhaft. Er vermag nicht die Lustquellen zu sehen, aus denen die Libido des Säuglings schöpfen kann. Der Strom des warmen Urins ruft an der Haut Lustgefühle hervor, ganz wie die Berührung mit der warmen Masse des Kotes. Das Kind äußert Unlust erst dann, wenn die entleerten Exkrete an seinem Körper erkalten. Es ist die gleiche Lust, die das Kind in etwas späterer Zeit sucht, wenn es seine Hände mit Kot in Berührung bringt. Ferenczi[1] hat diese Neigung des Kindes in ihrer weiteren Entwicklung verfolgt. Daß sich ihr die Lust am Anblick und Geruch des Kotes hinzugesellt, darf nicht unbeachtet bleiben.

Die eigentliche Exkretionslust, die wir von dem Wohlgefallen an den Produkten des Vorganges unterscheiden müssen, begreift neben den körperlichen Empfindungen noch eine psychische Befriedigung in sich, welche sich auf die Leistung der Exkretionen bezieht. Indem nun die Erziehung vom Kinde neben der Reinlichkeit eine strenge Regelmäßigkeit in den Exkretionen fordert, setzt sie den Narzißmus des Kindes einer ersten, harten Belastungsprobe aus. Die Mehrzahl der Kinder paßt sich früher oder später dieser Forderung an. Im günstigen Falle gelingt es dem Kinde

[1] „Zur Ontogenese des Geldinteresses." Z. II, S. 506.

sozusagen, aus der Not eine Tugend zu machen, das heißt sich mit der Forderung der Erzieher zu identifizieren und auf das Erreichte stolz zu sein. Die primäre Verletzung seines Narzißmus ist dann kompensiert, das ursprüngliche Gefühl der Selbstherrlichkeit ersetzt durch die Befriedigung an der gelungenen Leistung, am „Bravsein", am Lob der Eltern.

Nicht alle Kinder sind in dieser Hinsicht gleich erfolgreich. Besonders soll hier darauf aufmerksam gemacht werden, daß es Überkompensierungen gibt, unter welchen das trotzige Festhalten am primitiven Selbstbestimmungsrecht verborgen liegt, bis es gelegentlich gewaltsam hervorbricht. Ich habe hier solche Kinder (und natürlich auch Erwachsene) im Auge, die sich durch besondere Bravheit, Korrektheit, Folgsamkeit hervortun, ihre in der Tiefe liegenden rebellischen Antriebe aber damit begründen, daß man sie von früh auf unterdrückt habe. Solche Fälle haben ihre eigene Entwicklungsgeschichte. Ich konnte bei einer meiner Patientinnen den Hergang bis in die erste Kindheit verfolgen, wobei uns allerdings frühere Aussagen der Mutter zu Hilfe kamen.

Die Patientin war die mittlere von drei Schwestern. Sie wies in ungewöhnlicher Deutlichkeit und Vollständigkeit die für ein „mittleres" Kind bezeichneten Wesenszüge auf, die neuerdings von Hug-Hellmuth[1] in so einleuchtender Weise zusammengefaßt worden sind. Ihr Trotz aber, der sich in klarster Weise mit ihren Ansprüchen auf das kindliche Selbstbestimmungsrecht im erwähnten Sinne verband, ging in letzter Linie auf ein besonderes Schicksal ihrer Kindheit zurück.

Als die Patientin geboren wurde, war ihre ältere Schwester noch nicht ein Jahr alt. Die Mutter hatte die Ältere noch nicht hinlänglich an Reinlichkeit gewöhnt, als die Neugeborene ihr ein verdoppeltes Maß an Körper- und Wäschereinigung auferlegte. Als das zweite Kind aber wenige Monate alt war, trat bei der Mutter die dritte Schwangerschaft ein. Um nun zur Zeit der Geburt des dritten Kindes nicht abermals durch das vorhergehende allzusehr in Anspruch genommen zu sein, beschloß die Frau, das zweite Kind beschleunigt zur Reinlichkeit zu erziehen. Sie verlangte von ihm frühzeitiger, als sonst üblich, Folgsamkeit in der Verrichtung der Bedürfnisse und unterstützte die Wirkung der Worte durch einen Schlag auf den Körper des Kindes. Die Maßregel brachte einen der geplagten Mutter sehr erwünschten

[1] Imago, Bd. 7, 1921.

Erfolg, indem das Kind abnorm früh ein Ideal an Sauberkeit darstellte. Es blieb dann auch weiter auffallend fügsam. Herangewachsen befand die Patientin sich in einem steten Konflikt zwischen bewußter Nachgiebigkeit, Resignation und Opferbereitschaft auf der einen und unbewußter Rachsucht auf der anderen Seite.

Der hier im Bruchstück geschilderte Fall illustriert in lehrreicher Weise die Wirkung früher Verletzungen des kindlichen Narzißmus, besonders, wenn sie fortdauernder, systematischer Art sind und dem Kinde eine Gewohnheit vorzeitig aufzwingen, zu der ihm noch die psychische Bereitschaft fehlt. Denn diese tritt erst ein, wenn das Kind anfängt, die ursprünglich narzißtisch gebundenen Gefühle auf Objekte (Mutter usw.) zu übertragen. Ist das Kind hierzu bereits fähig, so wird es reinlich dieser Person „zuliebe". Wird die Reinlichkeit allzufrüh verlangt, so geschieht die Gewöhnung an diesen Zustand aus Furcht. Der innere Widerstand bleibt bestehen, die Libido verharrt mit Zähigkeit in narzißtischer Fixierung, und eine nachhaltige Störung der Liebesfähigkeit ist die Folge.

Die volle Bedeutung eines solchen Verfahrens für die psychosexuelle Entwicklung des Kindes tritt erst hervor, wenn man den Entgang narzißtischer Lust im einzelnen verfolgt. Jones verweist mit Nachdruck auf den Zusammenhang des hohen Selbstgefühls des Kindes mit seinen exkretorischen Leistungen. In einer kleinen Mitteilung[1] habe ich selbst an Beispielen zu zeigen versucht, daß der kindlichen Vorstellung von der Allmacht der eigenen Wünsche und Gedanken ein Stadium vorausgehen könne, in welchem das Kind seinen Exkretionen eine solche Allgewalt zumesse. Vermehrte Erfahrung hat mich seither davon überzeugt, daß es sich hier um einen regelmäßigen, typischen Vorgang handelt. Die Patientin, von deren Kindheit ich soeben berichtete, ist nun zweifellos im Genuß dieser narzißtischen Lust gestört worden. Schwere und quälende Gefühle der Unzulänglichkeit, mit denen sie später behaftet war, gingen in ihren letzten Wurzeln sehr wahrscheinlich auf diese vorzeitige Zerstörung des kindlichen „Größenwahns" zurück.

Die Wertschätzung der Exkretionen als Äußerungen einer ungeheuren Machtfülle ist dem Bewußtsein des normalen Erwachsenen entfremdet. Daß sie aber in seinem Unbewußten fortlebt, zeigt sich u. a. in vielen alltäglichen Redensarten meist scherzhafter

[1] „Zur narzißtischen Bewertung der Exkretionsvorgänge", Z. VI, 1920.

Natur, die beispielsweise den Sitz eines Klosetts als „Thron“ bezeichnen. Es ist nicht zu verwundern, daß Kinder, die in einem stark analerotischen Milieu aufwachsen, derartige oft gehörte Vergleiche dem eisernen Bestand ihrer Reminiszenzen einverleiben und sie in ihren späteren neurotischen Phantasien verwenden. Einer meiner Patienten hatte das zwanghafte Bedürfnis, den Worten der deutschen Kaiserhymne eine solche Bedeutung unterzulegen. In seinen Größenphantasien sich an die Stelle des Kaisers versetzend, malte er sich die „hohe Wonne“ aus, „in des Thrones Glanz zu fühlen“, d. h. die eigenen Exkremente zu berühren.

Die Sprache gibt uns, wie auf vielen anderen Gebieten, auch für diese Überwertung der Defäkation charakteristische Belege. So besitzt die spanische Sprache den gebräuchlichen (nicht etwa scherzhaft gemeinten) Ausdruck „regir el vientre“ („den Leib regieren“), der den Stolz auf die Darmfunktion deutlich hervorhebt.

Erkennen wir im Entleerungsstolz des Kindes ein primitives Machtgefühl, so wird uns das eigentümliche Gefühl der Ohnmacht verständlich, das wir bei neurotisch Obstipierten oftmals finden. Ihre Libido hat sich von der Genitalzone auf die Analzone verschoben, und nun betrauern sie die Hemmung der Darmfunktion in ähnlicher Weise wie die genitale Impotenz. Man fühlt sich versucht, mit Bezug auf den Stuhl-Hypochonder von einer intestinalen Impotenz zu sprechen.

Eng verbunden mit diesem Stolz ist die zuerst von Sadger hervorgehobene Vorstellung vieler Neurotiker, alles selbst tun zu müssen, weil kein anderer es so gut machen könne wie sie selbst. Nach meiner Erfahrung steigert diese Überzeugung sich nicht selten zu einer Vorstellung der Einzigartigkeit. Solche Personen werden prätentiös und überhebend und neigen zur Geringschätzung aller anderen Menschen. Ein Patient äußerte in diesem Sinne: „Alles, was nicht Ich ist, ist Dreck.“ Solche Neurotiker haben auch an einem Besitz nur Freude, wenn niemand sonst dergleichen hat, verachten dementsprechend auch eine Tätigkeit, die sie mit anderen Menschen teilen müßten.

Bekannt ist die Empfindlichkeit des analen Charakters gegen äußere Eingriffe jeglicher Art in den wirklichen oder vermeintlichen Bereich seiner eigenen Macht. Daß bei solchen Personen die Psychoanalyse die lebhaftesten Widerstände hervorrufen muß, ist klar. Sie erscheint dem Neurotiker als eine unerhörte Einmischung in seine Lebensführung. „Die Psychoanalyse rührt in meinen Angelegenheiten herum“, äußerte ein Patient und deutete damit

unbewußt auf seine passiv-homosexuelle und anale Einstellung zum Analytiker hin.

Jones betont das eigensinnige Festhalten an einer selbsterdachten Ordnung. Solche Neurotiker lehnen es durchaus ab, sich einer von anderer Seite stammenden Ordnung zu fügen, erwarten aber eine solche Fügsamkeit von anderen Menschen, sobald sie selbst auf irgend einem Gebiet ein bestimmtes System erdacht haben. Bezeichnend ist beispielsweise das Einführen eines genauen Regulativs für den Dienst in einem Bureau, eventuell das Verfassen eines Buches, welches bindende Vorschriften oder Vorschläge für die Organisation aller Bureaus einer bestimmten Art enthält.

Ein krasses Beispiel für das Aufzwingen einer bestimmten Ordnung ist das folgende. Eine Mutter verfaßt ein schriftliches Programm, in welchem sie ihrer Tochter den Tag in minutiöser Weise einteilt. Für den frühen Morgen enthält es zum Beispiel die Anweisung: 1. Aufstehen, 2. Töpfchen, 3. Händewaschen usw. Am Morgen klopft sie von Zeit zu Zeit an die Tür und fragt die Tochter: wie weit bist du? Diese hat dann zu antworten „9" oder „15" usw., so daß die Mutter eine genaue Kontrolle über die Einhaltung des Planes hat.

Schon hier sei darauf hingewiesen, daß alle solche Systeme nicht nur vom Ordnungszwang, sondern auch von der Herrschsucht ihrer Erfinder zeugen, die aus sadistischen Quellen stammt. Auf das Zusammenfließen analer und sadistischer Strömungen wird später ausführlich einzugehen sein.

Die Lust solcher Neurotiker am Rubrizieren und Registrieren, am Anfertigen von tabellarischen Übersichten und an der Statistik in allen ihren Formen ist hier zu erwähnen.

Die gleiche Eigenwilligkeit zeigen solche Neurotiker jeder Forderung oder Bitte gegenüber, die von irgend einer Person an sie gestellt wird. Wir werden an das Verhalten jener Kinder erinnert, die sich obstipiert zeigen, wenn man die Defäkation von ihnen fordert, hernach aber zu einer ihnen selbst genehmen Zeit dem Bedürfnis nachgeben. Derartige Kinder lehnen sich übrigens in gleicher Weise wie gegen das „Sollen" (die befohlene Entleerung) auch gegen das „Müssen" (Ausdruck der Kindersprache für den Stuhldrang) auf. Ihre Neigung zum Hinausschieben der Entleerung entspricht einer Abwehr nach beiden Seiten.

Da nun die Hergabe der Exkremente die früheste Form ist, in welcher das Kind „gibt" oder „schenkt", so wird der spätere Neurotiker im Geben die geschilderte Eigenwilligkeit bewahren,

demnach also in vielen Fällen eine an ihn ergehende Bitte oder Forderung ablehnen, freiwillig dagegen ohne kleinliche Berechnung schenken. Ihm liegt an der Wahrung seines Bestimmungsrechtes. In unseren Psychoanalysen erfahren wir häufig, daß Ehemänner sich gegen jede von der Frau vorgeschlagene Geldausgabe sträuben, um hernach „freiwillig" mehr als das ursprünglich Verlangte zu bewilligen. Solche Männer lieben es, ihre Frauen in finanzieller Hinsicht dauernd unselbständig zu erhalten. Das Zuteilen des Geldes in Portionen, die sie selbst bestimmen, ist ihnen eine Quelle der Lust. Wir kennen Ähnliches im Verhalten mancher Neurotiker bezüglich der Defäkation, die sie auch „in refracta dosi" erfolgen lassen. Eine besondere Neigung solcher Männer und Frauen ist das Verteilen von Essen in Portionen nach ihrem Gutdünken. Gelegentlich nimmt diese Neigung groteske Formen an, so z. B. im Falle eines alten, geizigen Mannes, der seine Ziege fütterte, indem er ihr jeden Grashalm einzeln gab. Im Vorübergehen sei auch hier wieder auf die sadistische Nebenmotivierung solcher Handlungsweise hingewiesen. Man steigert Verlangen und Erwartung, um die Befriedigung nur in kleinen, jeweils ungenügenden Rationen folgen zu lassen.

Manche solche Neurotiker suchen da, wo sie der Forderung eines anderen nachgeben müssen, immer noch den Schein eigener Bestimmung aufrecht zu erhalten. Dahin gehört die Neigung, auch kleinste Rechnungen durch Scheck zu bezahlen; d. h. man benützt nicht die allgemein gangbaren Noten und Münzen, sondern stellt für jeden Fall „sein eigenes Geld" her. Die Unlust des Ausgebens wird dadurch um ebensoviel gemindert, wie sie durch Zahlung in üblicher Münze erhöht werden würde; daß hier noch andere Motive determinierend wirken, sei ausdrücklich betont.

Die Neurotiker, welche in allem das eigene System durchsetzen wollen, neigen zur übertriebenen Kritik an anderen, die leicht in Nörgelei ausartet. Im sozialen Leben stellen sie das Hauptkontingent zu den dauernd Mißvergnügten. Wie Jones aber überzeugend nachweist, kann die ursprüngliche anale Eigenwilligkeit sich nach zwei verschiedenen Richtungen entwickeln. In einem Teil der Fälle sind Unzugänglichkeit und Halsstarrigkeit, also unsoziale und unproduktive Eigenschaften das Ergebnis. In anderen Fällen entwickeln sich Ausdauer und Gründlichkeit, d. h. Eigenschaften von sozialem Wert, solange sie nicht ins Extreme ausarten. An dieser Stelle ist wiederum neben der Analerotik auf andere Triebquellen aufmerksam zu machen, die eine Verstärkung solcher Tendenzen liefern.

Geringe Beachtung hat in der psychoanalytischen Literatur der entgegengesetzte Typus gefunden. Gewisse Neurotiker lehnen jede Art von eigener Initiative ab. Im praktischen Leben soll nach ihrem Wunsche stets ein gütiger Vater oder eine sorgsame Mutter zur Hand sein, um ihnen jede Schwierigkeit aus dem Wege zu räumen. In der Psychoanalyse sind sie ungehalten darüber, daß sie frei assoziieren sollen; sie möchten nur still daliegen und die Leistung der Analyse ganz dem Arzt zuschieben, oder sie verlangen, vom Arzt ausgefragt zu werden. Nach den übereinstimmenden Ergebnissen solcher Psychoanalysen kann ich aussagen, daß jene Patienten in der Kindheit sich der geforderten Defäkationsleistung widersetzten, dann aber von den Müttern (oder auch Vätern) durch freigebige Verabreichung von Klysmen oder Abführmitteln dieser Mühe überhoben wurden. Das freie Assoziieren ist ihnen eine psychische Entleerung, die sie sich — gleich der körperlichen — nicht abverlangen lassen wollen. Sie erwarten beständig, daß man ihnen die Mühe erleichtern oder ganz abnehmen werde. Ich erinnere hier an die umgekehrte Form des Widerstandes, die ich in einer früheren Mitteilung[1] ebenfalls auf analerotische Quellen zurückgeführt habe. Es handelte sich um jene Patienten, die in der Psychoanalyse alles allein und nach eigener Methode tun wollen und deswegen die ihnen vorgeschriebene des freien Assoziierens ablehnen.

Hier soll im allgemeinen nicht von der neurotischen Symptombildung, die sich auf der Grundlage verdrängter Analerotik vollzieht, die Rede sein, sondern hauptsächlich von charakterologischen Erscheinungen. Die mannigfaltigen Äußerungen neurotischer Hemmung, deren Zusammenhang mit der Verschiebung der Libido auf die Analzone leicht ersichtlich ist, berücksichtige ich daher nur nebenbei. Ein genaueres Eingehen erfordert die Tatsache, daß die Ablehnung aktiver Leistungen eine häufige Erscheinung im Rahmen des analen Charakters bildet. Namentlich bedarf es hier einer kurzen Erörterung der besonderen Verhältnisse beim sogenannten Zwangscharakter.

Wenn bei einem männlichen Individuum die Libido nicht in vollem Umfange zur genitalen Organisationsstufe fortschreitet, oder wenn sie von der genitalen zur analen Entwicklungsphase regrediert, so resultiert daraus stets eine Minderung der männlichen Aktivität in jedem Sinne des Wortes. Die physiologische

[1] „Über eine besondere Form des Widerstandes gegen die psychoanalytische Methodik." Z. V., 1919.

Produktivität des Mannes ist an die Genitalzone gebunden. Findet eine Regression der Libido zur sadistisch-analen Phase statt, so geht die Produktivität des Mannes nicht nur im rein generativen Sinne verloren. Die genitale Libido des Mannes soll zum Zeugungsakt, und damit zur Entstehung eines neuen Lebewesens, den ersten Anstoß geben. Fehlt dem Manne die Initiative, welche zu dieser eigentlichsten Produktivität notwendig ist, so finden wir regelmäßig auch im sonstigen Verhalten des Mannes einen Mangel an Produktivität und Initiative. Aber die Folgen reichen noch weiter.

Mit der genitalen Aktivität des Mannes verbindet sich eine positive Gefühlseinstellung zum Liebesobjekt, die sich auch auf sein Verhältnis zu sonstigen Objekten überträgt und sich in seiner Fähigkeit zur sozialen Anpassung, in der Hingabe an bestimmte Interessen, Ideen und dergl. äußert. In allen diesen Hinsichten steht die Charakterbildung der sadistisch-analen Stufe derjenigen der genitalen Phase nach. Das sadistische Element, das für die normale Triebhaftigkeit des Mannes von großer Bedeutung ist, sobald es durch Sublimierung eine geeignete Umwandlung erfahren hat, ist im Zwangscharakter zwar in besonderer Stärke vertreten, aber es ist infolge der Ambivalenz des Trieblebens solcher Individuen mehr oder weniger gelähmt. Zudem enthält es destruktive, objektfeindliche Tendenzen und kann deshalb nicht zu wirklicher Fähigkeit der Hingabe an ein Liebesobjekt sublimiert werden. Denn die oft beobachtete Reaktionsbildung im Sinne übergroßer Nachgiebigkeit und Weichheit darf nicht mit wirklicher Übertragungsliebe verwechselt werden. Günstiger zu beurteilen sind diejenigen Fälle, in welchen Objektliebe und genitale Libidoorganisation immerhin zu einem guten Teil erreicht sind. Gesellt sich zu einer solchen unvollkommenen Objektliebe die erwähnte „Übergüte", so entsteht eine sozial nützliche Spielart, die dennoch einer vollen Objektliebe in wesentlichen Beziehungen nachsteht.

Wir finden nun bei Individuen mit mehr oder weniger beeinträchtigter Genitalität regelmäßig die unbewußte Tendenz, die Analfunktion als produktive Tätigkeit zu bewerten, bezw. den Anschein zu erwecken, als sei die genitale Leistung unwesentlich, die anale weit bedeutungsvoller. Dementsprechend ist das soziale Verhalten solcher Personen stark an das Geld gebunden. Sie lieben es, Geld oder Geldeswert zu schenken; manche unter ihnen werden Mäzene oder Wohltäter. Doch bleibt ihre Libido den Objekten mehr oder weniger fern, und so ist auch ihre Arbeitsleistung nicht im eigentlichen Sinne produktiv. Es fehlt ihnen keineswegs an Ausdauer — einem häufigen Kennzeichen des analen Charak-

ters — aber sie wird zu einem guten Teil in unproduktivem Sinne verwandt, etwa an pedantische Einhaltung festgesetzter Formen verschwendet, so daß in ungünstigen Fällen das sachliche Interesse dem formalen erliegt.

Erörtern wir die vielfachen Beziehungen, in welchen der anale Charakter der männlichen Aktivität Eintrag tut, so dürfen wir endlich die oft so hartnäckige Neigung zum Hinausschieben jeder Leistung nicht vergessen. Wir sind über die Herkunft dieser Tendenz gut unterrichtet. Sehr gewöhnlich verbindet sich mit ihr eine Neigung zum Unterbrechen jeder begonnenen Tätigkeit; bei manchen Personen kann man, wenn sie irgend etwas beginnen, schon voraussagen, daß bald eine Unterbrechung kommen wird.

In selteneren Fällen fand ich das umgekehrte Verhalten. So war einer meiner Patienten durch einen langdauernden Widerstand verhindert, seine Doktor-Dissertation zu schreiben. Nach vielen anderen Motiven des Widerstandes kam endlich noch ein weiteres zum Vorschein. Der Patient gab an, er müsse den Beginn der Arbeit scheuen. Denn wenn er etwas angefangen habe, könne er nicht wieder aufhören. Wir werden hier an das Verhalten gewisser Neurotiker bezüglich ihrer Exkretionen erinnert. Sie halten den Darm- oder Blaseninhalt zurück, solange dies irgend möglich ist. Geben sie dem übermächtig gewordenen Drang endlich nach, so gibt es kein Einhalten mehr, und das gesamte Quantum kommt zutage. Hier ist besonders die Tatsache zu beachten, daß es sowohl eine Lust am Zurückhalten der Exkremente, als eine Lust an ihrer Entleerung gibt. Der wesentlichste Unterschied beider liegt in dem protrahierten Ablauf der einen, in dem akuten Abschluß der anderen Lustform. Für den erwähnten Patienten bedeutete der lange hinausgezögerte Beginn der Arbeit eine Wendung von der Retentionslust zur Entleerungslust.[1]

[1] Die Retentionsneigung stellt eine spezielle Form des Festhaltens an der Vorlust dar und scheint mir besondere Beachtung zu verdienen. Ich will mich in dieser Hinsicht mit einem einzigen Hinweis begnügen. Man hat neuerdings mehrfach zwei entgegengesetzte „psychologische Typen" aufgestellt und versucht, sämtliche Individualitäten in diesen unterzubringen. Erinnert sei namentlich an Jungs „extravertierten" und „introvertierten" Typus. Der Patient, von dem ich oben berichtete, war nun zweifellos in höchstem Maße nach innen gekehrt, gab aber diese seine objektfeindliche Einstellung im Laufe seiner Psychoanalyse mehr und mehr auf. Diese und viele ähnliche Erfahrungen berechtigen zu der Auffassung, daß die „Introversion" im Sinne Jungs großenteils mit dem infantilen Festhalten an der Retentionslust zusammenfällt. Es handelt sich also um ein Verhalten, das erworben und aufgegeben werden kann, nicht aber um Äußerungen eines starren psychologischen Typus.

In welchem Maße das Überwiegen der analen über die genitale Erotik den Neurotiker inaktiv und unproduktiv macht, das möge noch eine Einzelheit aus der Geschichte des gleichen Patienten zeigen.

Auch während der Psychoanalyse verhielt der Patient sich lange Zeit hindurch gänzlich untätig und verhinderte durch seinen Widerstand jedwede Änderung sowohl seines Zustandes als auch der ihn umgebenden Verhältnisse. Seine einzige Maßnahme gegen die äußeren und inneren Schwierigkeiten bestand — wie das bei Zwangskranken öfter vorkommt — in heftigem Fluchen. An diese Affektäußerungen schloß sich dann ein bezeichnendes Verhalten an. Statt sich um das Schicksal seiner Arbeit zu bekümmern, grübelte der Patient darüber nach, was aus seinen Flüchen werde, ob sie zu Gott oder zum Teufel gelangten, und welches Schicksal Schallwellen im allgemeinen hätten. Die geistige Tätigkeit wurde so durch neurotische Grübeleien ersetzt. Auf assoziativem Wege ergab sich, daß die Grübelfrage nach dem Verbleib der Geräusche sich auch auf Gerüche bezog und in letzter Linie analerotischen Ursprungs war (Flatus).

Im allgemeinen darf man sagen, daß beim Neurotiker, je mehr die männliche Aktivität und Produktivität eingeschränkt ist, desto auffälliger das Interesse sich dem Besitz zuwendet, und dies in Formen, die von der Norm erheblich abweichen. In ausgeprägten Fällen von analer Charakterbildung werden nahezu alle Lebensbeziehungen unter den Gesichtspunkt des Habens (Festhaltens) und Gebens, also des Besitzes gestellt. Es ist, als wäre der Wahlspruch mancher solcher Menschen: Wer mir g i b t, ist mein Freund; wer etwas von mir verlangt, ist mein Feind! Ein Patient erklärte mir, er könne während der Behandlung kein freundliches Gefühl für mich aufbringen. Er fügte erklärend hinzu: „Solange ich jemandem etwas zu zahlen habe, kann ich ihm nicht freundlich gegenüberstehen.“ Wir kennen bei anderen Neurotischen die genaue Umkehrung dieses Verhaltens; sie können einem Menschen um so eher freundlich sein, je mehr er ihre Hilfe braucht und in Anspruch nimmt.

Bei der größeren ersteren Gruppe tritt als ein hauptsächlicher Charakterzug der N e i d zutage. Der Neidische aber zeigt nicht nur ein Begehren nach dem Besitz anderer, sondern er verbindet mit diesem Begehren gehässige Regungen gegen den Bevorzugten. Auf die sadistische Wurzel des Neides sei aber hier nur im Vorübergehen verwiesen, ebenso wie auf die anale. Denn beide sind für das Zustandekommen des Neides von sekundärer, nur

verstärkender Bedeutung. Der Ursprung des Charakterzuges rührt bereits von der früheren (oralen) Phase der Libidoentwicklung her. So möge hier nur ein Beispiel Platz finden, das den Zusammenhang des Neides mit den anal bedingten Besitzvorstellungen gut illustriert. Ich meine den so häufigen Neid des Patienten auf den analysierenden Arzt. Er neidet ihm die Rolle des „Überlegenen" und vergleicht sich beständig mit ihm. Ein Patient äußerte einmal, in der Psychoanalyse sei die Verteilung der Rollen allzu ungerecht. Er selbst müsse allein alle Opfer bringen: er suche den Arzt auf, liefere seine Assoziationen ab und müsse obendrein noch Geld zahlen. Derselbe Patient hatte übrigens die Gepflogenheit, jedem Menschen, den er kannte, sein Einkommen nachzurechnen.

Wir sind damit in die unmittelbare Nachbarschaft eines der klassischen Züge des analen Charakters gelangt: des besonderen Verhältnisses zum Gelde, am häufigsten repräsentiert durch Sparsamkeit oder Geiz. So häufig nun gerade diese Eigenschaft der Neurotiker in der psychoanalytischen Literatur bestätigt worden ist, so gibt es doch eine Reihe von besonderen Erscheinungen auf diesem Gebiet, die wenig Beachtung gefunden haben und daher hier berücksichtigt werden sollen.

Es gibt Fälle, in welchen der Zusammenhang zwischen absichtlicher Stuhlverhaltung und systematischer Sparsamkeit offen zutage liegt. Ich erwähne hier das Beispiel eines reichen Bankiers, der seinen Kindern immer wieder einschärfte, sie sollten den Darminhalt so lange wie nur möglich bei sich behalten, damit die teure Nahrung bis zum äußersten ausgenützt werde.

Sodann ist auf die Tatsache zu verweisen, daß manche Neurotiker ihre Sparsamkeit, beziehungsweise ihren Geiz auf gewisse Arten von Ausgaben beschränken, in anderen Beziehungen dagegen mit auffälliger Bereitwilligkeit Geld verausgaben. So gibt es unter unseren Patienten solche, die jede Ausgabe für „Vergängliches" meiden. Ein Konzert, eine Reise, der Besuch einer Ausstellung sind mit Kosten verbunden, für welche man keinen bleibenden Besitz eintauscht. Ich kannte jemanden, der den Besuch der Oper aus solchem Grunde mied; er kaufte sich aber Klavierauszüge der Opern, welche er nicht gehört hatte, weil er auf diese Weise etwas „Bleibendes" erhielt. Manche solche Neurotiker vermeiden auch gern die Ausgaben für das Essen, weil man es ja doch nicht als dauernden Besitz behält. Bezeichnenderweise gibt es einen anderen Typus, der bereitwillig Ausgaben für die Ernährung macht, die bei ihm ein überwertiges Interesse darstellt. Es handelt sich um Neurotiker, die ihren

Körper beständig sorgsam überwachen, ihr Gewicht prüfen usw. Ihr Interesse ist der Frage zugewandt, was von den eingeführten Stoffen ihrem Körper als dauernder Besitz bleibt. Bei dieser Gruppe ist es evident, daß sie Körperinhalt mit Geld identifiziert.

In anderen Fällen finden wir die Sparsamkeit in der gesamten Lebensweise streng durchgeführt; in einzelnen Beziehungen wird sie aber auf die Spitze getrieben, ohne daß eine praktisch nennenswerte Ersparnis an Material erzielt wird. Ich erwähne einen geizigen Sonderling, der im Hause mit offenstehender Hose umherlief, damit die Knopflöcher nicht zu schnell abgenützt würden. Es ist leicht zu erraten, daß hier noch andere Antriebe mitwirkten. Doch bleibt es charakteristisch, wie diese sich hinter der anal bedingten Spartendenz verbergen können; so sehr wird diese als wichtigstes Prinzip anerkannt. Bei manchen Analysanden finden wir eine auf den Verbrauch von Klosettpapier spezialisierte Sparsamkeit; hier wirkt die Scheu, Reines zu beschmutzen, als determinierend mit.

Häufig zu beobachten ist die Verschiebung des Geizes vom Geld oder Geldeswert auf die Zeit; letztere wird ja in einer geläufigen Redewendung dem Gelde gleichgesetzt. Viele Neurotiker sind in beständiger Sorge vor Zeitverlusten. Nur die Zeit, welche sie allein und mit ihrer Arbeit verbringen, erscheint ihnen wohl ausgenützt. Jede Störung in ihrer Tätigkeit versetzt sie in höchste Reizbarkeit. Sie hassen Untätigkeit, Vergnügungen usw. Es sind die gleichen Menschen, die zu den von Ferenczi beschriebenen „Sonntagsneurosen" neigen, das heißt keine Unterbrechung ihrer Arbeit vertragen. Wie jede neurotisch übertriebene Tendenz ihr Ziel leicht verfehlt, so geschieht es auch oftmals dieser. Die Patienten sparen oft Zeit im kleinen und verlieren sie im großen.

Eine häufige Gewohnheit unserer Patienten, welche der Zeitersparnis dienen soll, ist das gleichzeitige Vornehmen zweier Beschäftigungen. Beliebt ist beispielsweise das Lernen, Lesen oder Erledigen sonstiger Arbeiten während der Defäkation.[1] Wiederholt lernte ich Leute kennen, die, um Zeit zu ersparen, Weste und Rock zusammen aus-, beziehungsweise anzogen, oder abends die Unterhose in der Hose stecken ließen, um am Morgen beide

[1] Für solche Neurotiker ist das Klosett der Ort der eigentlichen „Produktion", die durch die Einsamkeit begünstigt wird. Ein Patient, der während der psychoanalytischen Sitzungen lebhaften Widerstand gegen das freie Assoziieren zeigte, produzierte daheim im Klosett seine Einfälle und brachte sie dann fertig mit sich zur Analysenstunde.

Kleidungsstücke mit einer Bewegung anziehen zu können. Beispiele dieser Art sind leicht zu vermehren. Vielfach sind die Formen, in welchen sich die Lust am Besitz zu äußern pflegt. Vom Geizhals, der nach volkstümlicher Vorstellung mit Wohlbehagen seine Goldstücke zählt und betrachtet, ist es nicht gar so weit zum Sammler, den eine Lücke in einer Serie von Briefmarken wie eine offene Wunde brennt. Über den Sammeltrieb gibt aber die Abhandlung von Jones so reichen Aufschluß, daß ich seinen Ausführungen nichts Wesentliches hinzufügen könnte.

Dagegen erscheint mir ein kurzer Hinweis auf eine Erscheinung notwendig, die der Lust am Betrachten des Besitzes nahe verwandt ist. Ich meine das wohlgefällige Betrachten eigener geistiger Erzeugnisse, wie Briefe, Manuskripte usw., oder fertiggestellter Arbeiten aller Art. Ihr Vorbild hat diese Neigung im Anschauen der eigenen Darmprodukte, das für nicht wenige Menschen eine Quelle immer erneuter Lust, für manche Neurotiker eine Äußerungsform des psychischen Zwanges darstellt.

Die libidinöse Überbetonung des Besitzes macht es uns leicht verständlich, daß unsere Patienten sich von Gegenständen aller Art selbst dann schwer trennen, wenn diese weder mehr einen praktischen Nutzen bringen noch einen Geldwert repräsentieren. Personen mit solcher Einstellung zum Besitz sammeln etwa auf dem Dachboden des Hauses zerbrochene Gegenstände aller Art an, oft unter dem Vorwand, ihrer vielleicht später noch zu bedürfen. Bei irgend einer Gelegenheit wird dann das gesamte Gerümpel auf einmal beseitigt. Die Lust an der Menge des angesammelten Materials entspricht vollkommen der Lust am Zurückhalten des Darminhalts; auch in diesem Falle finden wir das Verzögern der Entleerung bis zu einem möglichst späten Zeitpunkt. Die gleichen Personen sammeln Reste von Papier, alte Kuverts, gebrauchte Schreibfedern und dergleichen an und können sich lange Zeit hindurch von diesem Besitz nicht trennen, bis dann in größeren Abständen einmal ein großes Aufräumen beginnt, das seinerseits ebenfalls mit Lust verbunden ist. Bei Kaufleuten und Beamten fand ich mehrfach die besondere Neigung, ganz beschmutztes und zerfetztes Löschpapier sorgsam aufzubewahren. Die Befleckung mit Tinte ist für das Unbewußte dieser Neurotiker der Beschmutzung mit Kot gleichwertig. Ich will erwähnen, daß ich bei einer senil-schwachsinnigen Frau mit starker Regression der Libido zur analen Stufe die Neigung fand, das von ihr gebrauchte Klosettpapier in die Tasche zu stecken und bei sich zu tragen.

Daß das Fortwerfen von Gegenständen vom Unbewußten der Kotentleerung gleichgesetzt wird, beweist folgende sonderbare Gepflogenheit einer Frau, die auch sonst eine ungewöhnlich starke Ausprägung analer Wesenszüge darbot. Sie war außerstande, unbrauchbar gewordene Gegenstände fortzuwerfen. Zuweilen zeigte sich aber bei ihr der Drang, sich dennoch eines solchen zu entäußern. Sie hatte nun eine Methode erfunden, um sich gewissermaßen zu überlisten. Sie ging dann von ihrer Wohnung aus in den benachbarten Wald. Beim Verlassen des Hauses steckte sie den zu beseitigenden Gegenstand — etwa ein altes Kleidungsstück — mit einem Zipfel an ihrem Rücken unter das Schürzenband. Auf dem Wege durch den Wald verlor sie ihn. Sie kehrte auf einem anderen Wege heim, um des „verlorenen" Gegenstandes nicht wieder ansichtig zu werden. Um den Besitz eines Objekts aufzugeben, mußte sie es also an der Rückseite ihres Körpers fallen lassen.

Personen, welche verbrauchte Gegenstände nicht beseitigen mögen, pflegen auch ungern neue in Gebrauch zu nehmen. Sie schaffen sich Kleidungsstücke an, tragen sie aber nicht, sondern „schonen" sie für die Zukunft und haben an ihnen eine rechte Freude eigentlich nur, solange sie ungebraucht im Schrank hängen.

Die Abneigung gegen das Fortwerfen verbrauchter oder wertloser Gegenstände führt häufig zu einer zwanghaften Neigung, selbst Geringstes noch zu verwerten. Ein reicher Mann pflegte Zündholzschachteln, deren Inhalt verbraucht war, mit dem Messer in schmale Stäbchen zu schneiden und teilte sie seinem Hauspersonal zum Feueranzünden zu. In ähnlicher Weise zeigt sich diese Neigung bei Frauen im Rückbildungsalter.

Das Interesse an der Ausnützung von Resten erfährt in manchen Fällen eine Sublimierung unvollkommener Art, indem ein Neurotiker etwa die Verwertung der gesamten Abfallstoffe einer Stadt zum Lieblingsgegenstand seiner Tagträumereien erhebt, ohne daß aber ein praktisches Resultat dieser Überlegungen zu bemerken wäre. Tagträumereien dieses Inhalts werden uns später noch beschäftigen.

Weniger häufig als Sparsamkeit findet sich bei unseren Patienten die Neigung zum Verschwenden. Eine Beobachtung, welche S i m m e l in der Berliner Psychoanalytischen Vereinigung mitteilte, ließ den Parallelismus zwischen Verschwendung und neurotischen Diarrhöen ebenso evident werden, wie uns seit langem der Zusammenhang zwischen Geiz und Verstopfung klar

geworden ist. Ich kann aus eigener Erfahrung die Richtigkeit dieser Auffassung bestätigen, habe übrigens schon vor längerer Zeit darauf aufmerksam gemacht, daß das Geldausgeben ein Äquivalent für die ersehnte, aber neurotisch gehemmte Verausgabung der Libido darstellen kann.[1] Erwähnt sei hier noch die Neigung mancher Frauen zum Verschleudern von Geld. Sie drückt eine Feindseligkeit gegen den Ehemann aus, welchem auf diese Weise sein „Vermögen" genommen wird; es handelt sich also — wenn wir andere Determinierungen zunächst beiseite lassen — um eine Äußerung des weiblichen Kastrationskomplexes im Sinne der Rache am Manne. Wiederum sehen wir hier sadistische Motive mit solchen analerotischer Herkunft zusammenwirken.

Daß viele Neurotiker in Geldausgaben kleinlich sind und an geringfügigen Beträgen sparen, um von Zeit zu Zeit große Ausgaben ohne jede Engherzigkeit zu machen, wird uns aus ihrem widerspruchsvollen Verhalten bezüglich der Defäkation verständlich. Solche Personen verschieben die Entleerung so lange wie möglich — oft mit der Begründung durch Zeitmangel — und geben, wenn sie das Klosett aufsuchen, nur geringe Mengen ihres Darminhaltes von sich. In größeren Abständen findet aber eine Massenentleerung statt.

Gelegentlich finden sich Personen mit ausgeprägtem analen Charakter, deren Libido sich mit einer seltsamen Ausschließlichkeit dem Geldbesitz zugewandt hat. So berichtete mir ein Patient, er habe als Knabe Kriegsspiele nicht wie andere Kinder mit Bleisoldaten aufgeführt, sondern mit Geldstücken. Er ließ sich viele Pfennige schenken, die in seinem Spiel die Soldaten repräsentierten. Nickelmünzen waren Unteroffiziere der verschiedenen Grade, Silbermünzen die Offiziere. Ein silbernes Fünfmarkstück war der Feldherr; es befand sich, gegen alle Angriffe gesichert, „hinter der Front" in einem besonderen Bau. Die eine Partei nahm im Kampf der anderen „Gefangene" ab und reihte sie in ihr eigenes Heer ein. Auf diese Weise vermehrte sich der Geldbesitz auf einer Seite, bis auf der anderen nichts mehr übrig war. Daß der „Kampf" im Unbewußten des Patienten gegen den „reichen" Vater ging, ist leicht ersichtlich. Bemerkenswert ist aber in diesem Beispiel, daß Menschen vollkommen durch Geld ersetzt sind. Übrigens bestand beim Patienten, als ich ihn in Behandlung nahm, keinerlei persönliches Interesse an anderen Menschen; nur der Besitz von Geld und Geldeswert reizte ihn.

[1] „Das Geldausgeben im Angstzustand." Zeitschr. IV, 1916. („Klinische Beiträge", S. 279 f.)

Ähnlich widerspruchsvoll wie im Verausgaben von Geld verhalten unsere Patienten sich in bezug auf Ordnung und Reinlichkeit. Diese Tatsache ist jedem Psychoanalytiker so geläufig, daß es eines allgemeinen Hinweises auf sie nicht bedürfte. Aber gewisse Erscheinungen verdienen dennoch eine spezielle Berücksichtigung.

Bekannt ist beispielsweise als Äußerung des analen Charakters die Lust am Rubrizieren und Klassifizieren, am Anfertigen von Listen, von statistischen Übersichten, von Programmen und Stundenplänen. In nicht wenigen Fällen ist diese Neigung so überbetont, daß die Vorlust am Ausarbeiten eines Planes stärker hervortritt als die Befriedigung an seiner Ausführung, und so unterbleibt diese oft gänzlich. Ich kannte eine Reihe von Patienten mit langdauernder Arbeitshemmung, die sich etwa an jedem Sonntag einen Arbeitsplan für die beginnende Woche bis ins Einzelne ausarbeiteten, ihn hernach aber völlig unausgeführt ließen. Zu bemerken ist, daß es sich bei diesen Personen nicht nur um Zögerer handelt, sondern zugleich um Eigensinnige, die in selbstherrlicher Weise die bewährten Methoden anderer ablehnen und nach eigenen handeln wollen.

Viele Neurotiker verharren lebenslänglich in einer besonderen Form ambivalenten Verhaltens hinsichtlich Ordnung und Reinlichkeit. Da gibt es Menschen, die ein wohlgepflegtes Äußeres zeigen, soweit es jedermann sichtbar wird. Während aber die sichtbare Kleidung und Wäsche sich in tadelfreiem Zustand befindet, ist die Unterkleidung, ist der Körper, soweit er verdeckt ist, in hohem Maße unsauber.[1]

Die nämlichen Personen neigen dazu, in ihrer Wohnung peinliche Ordnung zu halten. Auf dem Schreibtisch etwa steht jedes Stück an seinem bestimmten Platz; die im Büchergestell sichtbaren Bücher sind mit großer Sorgfalt und Regelmäßigkeit aufgestellt. Aber in den Schubladen herrscht völlige Unordnung, die nur in größeren Zeitabständen durch ein gründliches „Aufräumen" beseitigt wird, um freilich ganz allmählich wiederzukehren.

Ich erwähne an dieser Stelle, daß im Unbewußten solcher Neurotiker ein unordentliches Zimmer, eine unordentliche Schublade usw. die Vorstellung des mit Kot gefüllten Darmes vertritt.

[1] Eine Berliner Redensart sagt von solchen Menschen: „Oben hui, unten pfui!" Derber sagt man in Bayern: „Oben beglissen, unten beschissen!" Das Widerspruchsvolle mancher Personen in dieser Hinsicht ist also dem Volke nicht fremd.

Wiederholt hatte ich Träume zu analysieren, welche in solcher Form auf den Darm anspielten. Einer meiner Patienten brachte mir einen Traum, in welchem er seiner Mutter auf einer Leiter nachstieg, um in eine im Dachstock des Hauses gelegene Rumpelkammer zu gelangen. Es war ein Inzesttraum mit analer Koitusphantasie; der Anus war als schmale Stiege, der Darm als Rumpelkammer symbolisch dargestellt.

Auch mit anderen der Ordentlichkeit nahestehenden Charakterzügen, wie z. B. Gründlichkeit und Genauigkeit, ist oftmals die entgegengesetzte Eigenschaft nahe verbunden. Ein näheres Eingehen auf diese Züge kann ich mir mit Hinblick auf Jones' Untersuchungen ersparen. Eine Erwähnung verdient aber das im analen Charakter oftmals vertretene Bedürfnis nach Symmetrie und „gerechtem Ausgleich".

So wie manche Neurotiker ihre Schritte zählen, um ihr Ziel mit einer paarigen Schrittzahl zu erreichen, so ertragen sie auch sonst keine Asymmetrie. Alle Gegenstände erhalten eine symmetrische Aufstellung. Teilungen jeder Art werden mit minutiöser Genauigkeit vorgenommen. Ein Ehemann rechnet seiner Frau vor, daß zwischen den Ausgaben beider für Kleidung und so weiter keine Symmetrie herrsche; beständig wird aufgerechnet, was der eine sich gekauft hat und was nun zum Ausgleich dem anderen zukommt. Während der Lebensmittelnot im verflossenen Kriege führten zwei Brüder, beide unverheiratet, einen gemeinsamen Haushalt. Wenn das rationierte Fleisch für beide gemeinsam auf den Mittagstisch gesetzt wurde, so teilten sie es unter genauester Kontrolle einer Briefwage; beide waren in Angst, der andere könne zu kurz kommen oder sich beeinträchtigt fühlen. Bezeichnend ist auch das fortdauernde Begehren, mit anderen Menschen „quitt" zu sein, d. h. ihnen gegenüber keine noch so geringe unerfüllte Verpflichtung zu haben. Daß andere Personen mit ausgeprägtem Analcharakter die Neigung haben, ihre Schulden zu vergessen (besonders wenn es sich um geringfügige Beträge handelt), sei als Erscheinung unsublimierter Analerotik vermerkt.

Endlich ist noch auf eine Feststellung von Jones einzugehen, die der Autor nebenbei erwähnt, die aber offenbar das Extrakt aus einer großen Erfahrung darstellt.

Ich zitiere (S. 79): „Am auffallendsten ist die Neigung, sich mit der Rückseite der Dinge zu beschäftigen, die sich auf verschiedene Weise zeigen kann, z. B. in einer deutlichen Wißbegier über die entgegengesetzte oder Kehrseite von Orten und Gegen-

ständen ... in der Neigung, rechts und links, Osten und Westen zu verwechseln; im Verkehren von Buchstaben oder Worten und in ähnlichen Dingen."

Ich könnte Jones' Anschauungen reichlich mit Beispielen aus der eigenen Erfahrung belegen. Sie ist von erheblicher Tragweite für das Verständnis mancher neurotischer Symptome und Charakterzüge. Die Verschiebung der Libido von der Genital- zur Analzone ist ohne Zweifel das Vorbild, dem alle diese „Umkehrungen" folgen. Zu erwähnen ist hier namentlich das Verhalten vieler Menschen, die man als „Sonderlinge" betrachtet; ihr Wesen baut sich größtenteils auf den analen Charakterzügen auf. Sie neigen dazu, in großen und kleinen Dingen den Gewohnheiten der anderen Menschen entgegen zu handeln. Sie tragen Kleider, die der herrschenden Mode möglichst entgegengesetzt sind. Gehen andere einem Vergnügen nach, so arbeiten sie. Verrichten die übrigen Menschen eine Arbeit — wie zum Beispiel Schreiben — im Sitzen, so tun sie es im Stehen; fahren andere, so gehen sie zu Fuß; gehen andere, so laufen sie Trab. Kleiden andere sich warm, so tun sie das Gegenteil. Ihr Geschmack im Essen steht mit dem üblichen im Widerspruch. Der Zusammenhang mit dem uns als Eigensinn geläufigen Charakterzug ist unverkennbar.

Ich kannte während meiner Studienzeit einen jungen Mann, der durch sonderbare Gewohnheiten auffiel. Er lebte ungesellig, widerstrebte ostentativ der Mode und besonders allen Lebensgewohnheiten der übrigen Studenten. Als ich einmal in einem Restaurant das Mittagessen mit ihm einnahm, bemerkte ich, daß er das „Menu" in umgekehrter Folge aß, d. h. sich zuerst die Süßspeise geben ließ und mit der Suppe endete. Nach Jahren wurde ich von seinen Angehörigen einmal zu einer Konsultation gebeten. Mein Bekannter war jetzt gänzlich in einem paranoischen Wahn befangen. Erinnern wir uns der großen Bedeutung der Analerotik in der Psychogenese der Paranoia, auf welche namentlich Ferenczi hingewiesen hat, so wird uns das sonderlinghafte Verhalten als anale Charakterbildung und damit als Vorläufer der paranoischen Erkrankung verständlich.

Den tieferen Sinn einer solchen Umkehrungstendenz offenbaren uns am besten gewisse Fälle weiblicher Neurosen, in welchen ein außergewöhnlich starker Kastrationskomplex zum Ausdruck kommt. Wir sehen dann die Neigung zur „Umkehrung" zwei hauptsächlichen Motiven entspringen: der Verschiebung der Libido von „vorn" nach „hinten" und dem Wunsch nach

Geschlechtsumwandlung. Über die Psychologie dieser Zustände hoffe ich gelegentlich in einem anderen Zusammenhang berichten zu können.

Die vorstehenden Ausführungen über anale Charakterzüge will ich zum Schluß durch eine Beobachtung ergänzen, zu deren Nachprüfung ich gleichzeitig auffordern möchte. Der anale Charakter scheint sich in manchen Fällen physiognomisch auszuprägen. Besonders scheint er sich durch einen mürrischen Gesichtsausdruck bemerkbar zu machen. Personen, die der normalen Befriedigung auf genitalem Wege entbehren müssen, neigen in der Regel zu mürrischer Stimmung.[1] Sodann aber erscheint mir von physiognomischer Bedeutung ein beständiges Angespanntsein der Nasenlippenfalten, verbunden mit leichtem Heben der Oberlippe. Es entsteht dadurch in manchen Fällen der Eindruck, als zögen solche Personen fortdauernd Gerüche durch die Nase ein. Dieser physiognomische Zug darf wohl mit Recht auf die koprophile Riechlust zurückgeführt werden. Ich habe einmal bezüglich eines Mannes mit derartiger Physiognomie geäußert, er sehe aus, als ob er sich dauernd selbst berieche. Sofort bestätigte mir jemand, der jenen Mann genau kannte, der Betreffende habe tatsächlich die Gewohnheit, seine Hände und jeden Gegenstand, den er in die Hand nehme, zu beriechen. Ich kann hinzufügen, daß die typischen analen Charakterzüge bei ihm in ausgeprägter Form vorhanden waren.

Die vorstehenden Ausführungen erheben nicht den Anspruch, das Thema der analen Charakterzüge erschöpfend behandelt zu haben. Im Gegenteil bin ich mir bewußt, wie wenig ich der Mannigfaltigkeit der Erscheinungen gerecht geworden bin. Mir lag in Wirklichkeit ein anderes Ziel näher, nämlich durch eine vervollständigende Untersuchung des analen Charakters unsere Kenntnis von den prägenitalen Phasen der Libidoentwicklung zu fördern. Wie schon eingangs erwähnt, soll dieser Mitteilung eine Untersuchung über die manisch-depressiven Zustände folgen, für deren Erfassung die Kenntnis der prägenitalen Entwicklungsstufen unerläßlich ist.

---

[1] Manche allerdings verfügen über reichliche narzißtische Lustquellen und leben in einer lächelnden Selbstzufriedenheit.

Mitteilungen.

Psychoanalytische Spuren in der Vor-Freudschen Psychiatrie.

Von **Dr. Stefan Hollós** (Budapest).

Wie die Geschichte der Psychiatrie uns lehrt, befolgten die Forschungen auf dem Gebiete der seelischen Pathologie und Therapie von dem XVII. Jahrhundert an eine materialistische, im XVIII. Jahrhundert eine vitalistische und im XIX. wieder eine materialistische Richtung. Die erste materialistische Welle, welche von Galileis, Newtons, Koperniks, Keplers Kosmogonie und Weltbetrachtung umwälzenden Ergebnissen aus sämtliche Naturwissenschaften durchdrungen hatte, erfuhr auf dem Gebiete der Psychiatrie im XVII. Jahrhundert durch Stahls Auftreten eine Unterbrechung. Stahls neue Bahnen eröffnende Tätigkeit finden wir bei Friedreich bezeichnend geschildert („Versuch einer Literärgeschichte der Pathologie und Therapie der psychischen Krankheiten", Würzburg 1830, S. 249):

„Der erste Vorteil desselben war, daß er den groben, teils ihm vorausgegangenen, teils mit ihm koexistierenden materialistischen Lehren und Ansichten Schranken setzte, da alle Versuche, die man unternahm, um die Erscheinungen des organischen Lebens zu erklären, sich bloß auf die Untersuchungen derjenigen Veränderungen beschränkten, die im Mechanismus und in der Mischung der Bestandteile gegründet sind. Wir finden in jenen Perioden nichts, als einseitige Chemiatriker, die in den Lehren von Fermenten, von den Salzen des Körpers und von der Mischung derselben alles gefunden zu haben glauben. Nichts als einseitige Jatromathematiker, wie sie die Formen der Atome, die Winkel und Beugungen der Gefäße berechnen und dergleichen.

Unter solchen Verhältnissen war Stahls System ein notwendiges Bedürfnis der Zeit geworden, um die Augen des Forschers auf ein höheres Prinzip zu leiten und so allmählich den Einfluß der Seele auf die Verrichtungen der leiblichen Seite des Organismus aufzuzeigen, und man darf vielleicht behaupten, daß Stahls System zu der jetzt so herrlich blühenden Lehre von der innigen Wechselbeziehung zwischen Seele und Leib einen mächtigen Impuls gegeben hat . . . Die ganze Basis des Stahlschen Systems ist die Passivität der Materie . . . nur die Seele allein ist der Grund aller dieser Erscheinungen: sie baut den Körper und hält ihn durch beständige Bewegungen . . . ab von jeder Fäulnis." Diese vitalistische Auffassung gibt sich besonders in den Lehren der Nachfolger kund. Joh. Dan. Gohl (Friedreich, 252) lehrte, „das plastische Prinzip bei der Bildung der Frucht sei nichts anderes, als die

vegetative Seele, die schon verständig und nach anerschaffenen Ideen wirke, ehe noch Vernunft da sei: diese anerschaffenen Ideen machen den Instinkt aus und sind bekanntlich auch bei Tieren offenbar: sie lehren den Gebrauch der Glieder etc." Robert Wytt (Friedreich, 254) meint, „die Seele wirke auf den Körper nicht wie ein vernünftiges Wesen, welches ohne Überlegung, durch eine angenehme Empfindung oder einen Reiz, der die Organe angreift, ihre Kraft äußert".

„Daß die Seele den Lebensbewegungen ohne Bewußtsein vorstehe," wird von Godart (Friedreich, 255) daher abgeleitet, „daß sie in den Lebensorganen nicht reflektiere und nicht als vernünftige, sondern nur als vegetative und empfindende Seele existiere. Die Seele, so weit sie vernünftig sei, habe ihren Sitz im Kopfe; insofern sie eine vegetative sey, wohne sie im ganzen Körper." Ähnlich äußert sich Karl Bonnet (Friedreich, 216): „Willkürlich handelt die Seele in den Organen, die mit Sinneswerkzeugen verbunden sind, unwillkürlich aber und ohne Bewußtsein in denen, die nicht mit Sinnesorganen verbunden sind." Ernst Platner, Professor in Leipzig, der bedeutendste Verteidiger Stahls (Friedreich, 257), scheidet die Seele in zwei Teile, einen geistigen und einen tierischen. „Jener sei in den höheren Sinnwerkzeugen, dieser in den niedern und in den Organen der Phantasie vorhanden... jede Perzeption äußerer Gegenstände erzeuge entweder Empfindungen oder Gedanken oder tierische Bestrebungen und Verabscheuungen. Jedes Organ hat demnach auch sein eigenes Gefühl, seine eigenen Bestrebungen und Verabscheuungen..." Platner drückt diese Fähigkeit jedes Organes, die angenehmen Eindrücke zu begehren und die widrigen zu verabscheuen, mit dem Namen des Geschmackssinnes aus, welcher durch die Nerven durch den ganzen Körper verbreitet sei.

Ich hob jene Gedanken der Vitalisten hervor, welche mit der psychoanalytischen Betrachtungsweise sich gleichsam kreuzend, mit derselben in einem Punkte zusammentreffen, um von ihr sogleich diametral abzuweichen. Wir verspüren in diesen Sätzen etwas wie eine dunkle Ahnung des Unbewußten, der Materialisation psychischer Phänomene und der Sexualisierung der Organe.

Als absolut unergiebig für eine Auslese an Psychoanalyse anklingender Erkenntnisspuren erweist sich jedoch jene psychologische Richtung, welche, noch in die immer ausschließlicher materialistisch orientierte Phase unserer Wissenschaft hineinragend, die Krankheitserscheinungen in psychologische Denkformen und Kategorien zwang. Ich weise vornehmlich auf jene psychologische Fundierung hin, welche der Klassifikation der Psychosen eine Einteilung nach Empfinden, Denken und Wollen zugrunde legte.

Erheblich realer muten uns jene Klassifikationen an, die ohne Herbeiziehung von Metaphysis oder Psychologie die Psychosen einfach nach dem Inhalte der Wahnideen ordneten. Diese Formenlehre kann allerdings im Namengeben ein Repetitorium von griechischen oder lateinischen Vokabeln erschöpfen. Der Engländer Arnold Thomas, Ende des XVIII. Jahrhunderts (Friedreich, 467), beschrieb z. B. sechzehn Gattungen von pathetischem Wahnsinn, wie: der verliebte Wahnsinn, der eifersüchtige Wahnsinn, der geistige Wahnsinn, der menschenhassende Wahnsinn, der hochmütige, der mit Scham verknüpfte Wahnsinn etc.

Der mächtige Aufschwung der materialistischen Naturwissenschaftlichkeit im XIX. Jahrhundert ließ den Inhalt der Psychose als gänzlich nebensächlich

behandeln und somit verschwand auch in der Klassifikation alles, was an eine Wahnfabel erinnern konnte. Die neue materialistische Basis war jedoch nicht tragfähig genug, der Fülle der Erscheinungen allein genügen zu können. Der ätiologischen, klinischen und pathologisch-anatomischen Unterlage müßten auch weiterhin die Momente der Stimmungen, der psychischen Erscheinungsformen, der Orientierung, der Kohärenz, ja sogar des Inhaltes selbst (zum Beispiel bei der querulatorischen Paranoia) zur Erweiterung beigefügt werden. Wie dem auch sei, die moderne Psychiatrie, die mit Wernickes Schlagwort: „Geisteskrankheiten sind Gehirnkrankheiten" ins Feld zog und mit den Hilfswissenschaften der Lokalisationslehre der pathologischen Anatomie, der Histologie, Serologie und der Experimentalpsychologie eine unübersehbare Arbeit leistete, schloß naturgemäß die Möglichkeit aus, Gedanken oder Vermutungen in der Richtung einer psychoanalytischen Erfassung der Seelenvorgänge aufkeimen zu lassen. Trotzdem finden wir hie und da einzelne Gedankenblitze, die interessant genug sind, um später auf sie zurückzukommen.

Zur geschichtlichen Ergänzung sei hier noch jene wohlbegründete Vermutung ausgesprochen, daß heute wieder eine Abkehr vom unbeschränkten Materialismus sowohl in den Naturwissenschaften im allgemeinen, wie auch in der Psychiatrie sich bemerkbar macht. Es ist bekannt, wie gewaltige Kämpfe in den Naturwissenschaften gegen den Aufstieg eines neuen Vitalismus in unseren Tagen ausgefochten werden. Derselbe Prozeß, welcher sich in Physik und Chemie im Kampf um die Theorie der Materie durchsetzt, läßt sich in den Geisteswissenschaften selbst, wie auch in der Physiologie erkennen; es genüge hier auf die Revision des historischen Materialismus hinzuweisen. In der Psychiatrie erheben sich seit beinahe zwanzig Jahren immer mehr Stimmen, die erstens die Unzulänglichkeit der materialistischen Erklärung psychischer Phänomene betonen, und des weiteren geradezu zu einem psychischen Erklärungsversuch derselben „zurückkehren". Es scheint, daß die erhofften stärksten Stützen der modernen Psychiatrie, die pathologische Anatomie und die Histologie, nach so viel harter Mühe und unermeßlichen neurologischen, aber kaum bemerkbaren psychiatrischen Erfolgen zu dem Geständnisse gelangen müssen, welches Kölliker schon („Handbuch der Gewerbelehre") längst aussprach: „Die Wissenschaft wird ... bescheiden mit der Annahme sich begnügen müssen, daß die Funktionen des Nervensystems in erster Linie an die Nervenzellen gebunden sind" ... „daß sie jedoch vorderhand vollkommen darauf Verzicht leisten muß, auch nur anzudeuten, welche Rolle die Nervenzellen beim Empfinden, Wollen, Denken, beim Zustandekommen des Gedächtnisses, kurz bei den psychischen Vorgängen spielen.

Und selbst Nissl („Hysterische Symptome bei einfachen Seelenstörungen", Zentralblatt 25, 1902), ein heftiger Gegner des „psychologischen Erklärungsversuches", gibt soviel zu, „daß man auch ohne pathologisch-anatomische Ursache der Symptome zu einer natürlichen Gruppierung derselben gelangen würde, wenn man die Gesamtheit der Geisteskrankheiten in ihre wahren klinischen Krankheitsbilder zu zerlegen verstände". Ich meine, daß die Psychoanalyse ganz auf demselben Standpunkt steht. Hoche („Die Melancholiefrage", Ref. 1909, Zentralblatt 1910) schreibt: „Erwägungen dieser Art haben es mir schon lange grundsätzlich im höchsten Maße zweifelhaft gemacht, ob wir überhaupt irgendwelche Hoffnung haben, aus der patho-

logischen Anatomie Hilfe für die Sonderung unserer Krankheitsbilder im allgemeinen zu bekommen, namentlich da alle lokalisatorische Bemühungen den größten prinzipiellen Bedenken begegnen." Und Professor Schröder sagt („Über die Systematik der funktionellen Psychosen", Zentralblatt 1909): „Die wirklich gesicherten Kenntnisse der Psychiater, wenn man nur die der Paralyse und der übrigen organischen Psychosen als solche gelten läßt, gehören durchaus nicht dem psychiatrischen, sondern dem neurologischen Gebiete an." „Psychisches nnd Physisches sind eben hinsichtlich ihrer Beschaffenheit überall voneinander durchaus verschieden ... Die Psychiater haben geglaubt ... Einheiten schaffen zu können, deren Glieder teils psychischer, teils physischer Natur sind." ... „Ein Systematiker, der fortwährend zwischen der psychologischen und physiologischen Betrachtungsweise schwankt, kann ebensowenig zu natürlichen Klassenbegriffen gelangen, wie ein Botaniker, dem der Unterschied zwischen morphologischen und physiologischen Merkmalen nicht klar geworden ist." ... „Das systematische Merkmal ist ein solches, das ausschließlich in der Beschaffenheit und Aufeinanderbezogensein psychischer Erlebnisse, Zustände und Tätigkeiten gegeben ist."

Ich verweilte bei der Erörterung des Umschwunges nach der psychologischen Richtung hin vielleicht länger, als es der Rahmen dieses Materials erlaubt, hauptsächlich darum, weil dieses wissenschaft-geschichtliche Ereignis eng mit der Entstehung der Psychoanalyse zusammenfällt. Was Freuds Wirken in dieser Entwicklung bedeutet, wird erst die Nachwelt voll und ganz würdigen können. Es ist aber unzweifelhaft, daß Freud als erster unter den neue Bahnen Erschließenden die materialistische Arbeitstheorie verließ, ohne den Boden der Naturwissenschaftlichkeit zu verlassen. Mit einem Schlag brach er die in wechselnder Wiederkehr bald materialistischer, bald metaphysisch-psychologischer Voraussetzungen sich wie im Kreise drehende Richtlinie der psychiatrischen Bemühungen durch die naturwissenschaftliche Beobachtung der psychischen Realität.

Ich kann nicht umhin, hier einige Worte des großen Helmholtz einzuschalten, die er im Jahre 1877 über „Das Denken in der Medizin" gesprochen hatte und die als Rechtfertigungsrede für die rein psychische Arbeitsweise der Freudschen Psychoanalyse gelten können: „Ich bitte Sie nicht zu vergessen, daß auch der Materialismus eine metaphysische Hypothese ist, eine Hypothese, die sich im Gebiete der Naturwissenschaften allerdings als sehr fruchtbar erwiesen hat, aber doch immer eine Hypothese. Und wenn man diese seine Natur vergißt, so wird es ein Dogma, und kann dem Fort schritte der Wissenschaft ebenso hinderlich werden und zu leidenschaftlicher Intoleranz treiben wie andere Dogmen. Diese Gefahr tritt ein, sobald man Tatsachen zu leugnen oder zu verdecken sucht, zugunsten entweder der erkenntnistheoretischen Prinzipien des Systems oder zugunsten von Spezialtheorien."

*

Nach dieser geschichtlichen Abschweifung wenden wir uns wieder jenen Spuren psychoanalytischer Vermutungen zu, deren Verfolgung wir bei der Besprechung der vitalistischen Epoche unterbrachen.

Schon früh beobachtete man, daß die Geisteskrankheiten mit der Liebe und Sinnlichkeit zu schaffen haben. Diese spielten in der Ätiologie sowohl als in der Therapie eine große Rolle. Ein Prediger im Zuchthause T., welcher 1799 seine: „Beobachtungen und Erfahrungen über Melancholie, besonders

über die religiöse Melancholie" (Leipzig) veröffentlichte, war, nach Friedreich (S. 625) „einer der ersten, welche auf den Zusammenhang des religiösen Irreseins mit dem Sexualsysteme aufmerksam gemacht haben, und was andere Schriftsteller hinreichend bestätigten." In der religiösen Schwärmerei der Klöster, sagt Buzorini („Über die körperlichen Bedingungen der verschiedenen Formen der Geisteskrankheiten", Ulm 1824), vermengt sich die Religiosität oft mit der größten Sinnlichkeit. Die religiös schwärmende Familie Dutartes trieb Blutschande unter sich. („Monthly Review", Dess. 1799.) Die schwärmende Nonne Agnes Blaubellin wurde unaufhörlich von dem Gedanken gequält, was aus dem Teile geworden sei, der bei der Beschneidung von Jesus verloren ging. M. s. Agnetius „Blaubelin vita et revelationes", Wien 1731. Das süße Jesuskindlein, sagt Osiander („Entwicklungskrankheiten", I. Teil, S. 43), war der Religionsschwärmerinnen lichter Gedanke, sie analysierten es mehr leiblich als geistig. Die vom Papste Pius VII. seliggesprochene Veronika Juliani ließ sich mit dem göttlichen Lämmlein vermählen, es an ihren jungfräulichen Brüsten trinken und gab auch wirklich einige Tropfen Milch von sich.

„Sinnliche Liebe und Geschlechtslust hat zu der religiösen Schwärmerei und Melancholie eine besondere Beziehung. Manche suchen in der Religion einige Entschädigung für ihre unglückliche Leidenschaft, wozu eine versinnlichte Religion viel Vorschub gibt, und tragen ihre sinnliche Leidenschaft auf die Liebe zu Gott und Jesu über. Die Prophetin Poniatowa hörte auf zu weissagen, als es ihr glückte, einen Mann zu heiraten, etc." Bergmann beschreibt („Ein Fall von religiöser Monomanie, die eine unerhörte Selbstverletzung veranlaßte") einen Fall, wo die Kranke ihre Augen ausriß. „Die bedauernswerte Kranke behauptet nämlich den Grundsatz: Das Auge sei der Spiegel der Seele und durch dasselbe sündige man. Sie hat hiernach auch den oben angeführten biblischen Spruch festgehalten . . . sie hat sich im Wahne religiöser Schwärmerei der Welt geopfert . . ." Der Autor beruft sich bei dieser Gelegenheit auf Friedreich, nach welchem bei Abnormitäten des Geschlechtssystems die daher abzuleitenden psychischen Krankheiten oft in der Form der religiösen Schwärmerei auftreten. „Wie in den Ekstasen vieler Schwärmer und sogenannter Heiligen" — sagt Bergmann — „ein sinnlicher Trieb hindurch spielte, so ist auch in der hier vorgelegten Krankengeschichte eine Andeutung davon nicht zu verkennen. Aber die Gewalt der Idee dominierte über das Gefühl und verdammte es, die Lust ward zu Unlust."[1]

Es käme hier also bis zur Andeutung von Lust, Verdrängung, Angst.

„Die Historie lehrt," sagt weiter der Verfasser, „wie Wollust den Trieb zur Grausamkeit und Mordlust entwickeln kann . . . Die Lust gebiert nicht selten den Schmerz, sie kann ihn fördern; das sinnliche Gelüst, wenn nicht gestillt, kann in den Trieb übergehen, sich durch Schmerz von dem inneren Kampfe und Drucke und Drange zu befreien; eine zufällige Richtung der Phantasie, eine befangene Vorstellung, ein moralischer Affekt, ein schimmernder Haß usw. kann das seltsame oder schreckliche Mittel dazu werden."

Ein in den vierziger Jahren des vorigen Jahrhunderts erschienenes Handbuch der Nervenkrankheiten von Josef Frank widmet der tollen

[1] Von mir gesperrt.

Liebe ein besonderes Kapitel unter den Gehirnkrankheiten. Es werden unter diesem Namen die Erotomanie oder die Paranoia erotica, wie sie schon von Esquirol skizziert wurde, ferner die Satyriasis beschrieben. Weder die eheliche, noch die gesellige, allein die „unzüchtige" Liebe wird als krankhaft betrachtet.

Man streift in der älteren Literatur vielerorts ähnliche Beschreibungen von Fällen. Ich möchte hier von dieser Kasuistik nur noch ein Beispiel hervorheben, dessen Beschreibung gut genug ist, um auf Grund der heutigen psychoanalytischen Kenntnisse die Diagnose der Paranoia zu ermöglichen und die Paranoialehre zu bekräftigen.

In Caspers Praktischem Handbuch der Gerichtlichen Medizin, 1857/58, wird von einem Kranken erzählt, der beständig Äußerungen anderer Personen auf sich bezog, in Blick, Miene und Lachen fremder Personen eine Beleidigung gegen sich zu sehen glaubte, sich für den schönsten Mann Dresdens hielt, und unter anderem eine Eingabe an den Magistrat zu Erfurt verfaßte, man möge ihm bescheinigen, daß niemand während seines Aufenthaltes in der Anstalt seinen Penis gemessen habe, auch den Minister belangen wollte, weil er von demselben auf der Promenade die Äußerung gehört haben wollte, er habe einen zu kleinen Penis.

Ich möchte das große Kapitel der therapeutischen Kastration hier nicht eingehend behandeln. Das Vorgehen ist uralt, wird besonders bei Frauen auch heute betrieben, hat eine große Literatur und seine Erörterung würde psychoanalytischerseits ein spezielles Eindringen in das Thema erfordern.

Nach diesen Themen allgemeiner Natur möchte ich einige spezielle Bemerkungen anführen, in denen sich eine Spur psychoanalytischer Erkenntnis undg bt.

Fragesucht als Wiederkehr kindlichen Fragens.

Grashey veröffentlichte (im Jahre 1894, in der Zeitschrift für Psychiatrie Nr. 50) einen Aufsatz „Zur Theorie der Zwangsvorstellungen", in welchem er meint: „Die meisten, wenn nicht alle Menschen, machen in der Kindheit eine Periode einer wahren Fragesucht durch ... Belehrung, Einsicht machen dieser Fragesucht der Kinder nach einer gewissen Zeit regelmäßig ein Ende ... Aber alle diese Fragen erscheinen dem Kinde wichtig. Wenn nun durch eine krankhafte Störung in späteren Jahren die Gefühlsbetonung der Verstandestätigkeit, welche dieser Fragesucht ein Ende bereitete, wegfällt, so muß meines Erachtens auch beim Erwachsenen diese Fragesucht wieder auftreten, obwohl der Verstand ... sich gegen diese albernen Fragen sträubt." Bemerkenswert ist, daß der Kranke, den Grashey anführt, unter dem Zwange leidet, als Angestellter eines Ladens bei jeder eintretenden Frau fragen zu müssen, ob diese Frau gravid sei oder nicht. Durch den wenigstens leise angedeuteten Einblick in den Entstehungsmechanismus der Fragesucht wurde hier die Psychoanalyse gestreift.

Analogie zwischen Neurotikern und Naturvölkern.

M. Friedmann schrieb im Jahre 1896 (Zeitschrift für Psychiatrie Nr. 52) „Über die Beziehungen der pathologischen Wahnbildung zu der Entwicklung der Erkenntnisprinzipien insbesondere bei Naturvölkern.": „Wenn die Psychiatrie ihren klinischen Schwestern nachtun will, fängt die Studie an, so muß sie sich auch entschließen, selbst das Studium der wichtigsten Hilfswissenschaften in Angriff zu nehmen und zu diesem gehört wenigstens

zunächst in der Paranoia-Frage mit an erster Stelle die heute mächtig blühende Völkerpsychologie ... Wohl aber wird ... eine der frappantesten Eigentümlichkeiten des paranoiden Wahnes in helle Beleuchtung gerückt, wenn man auf primitive Stufen und auf frühere Gestaltungen des Urteilsverfahrens zurückgeht."[1] Die Arbeit dringt manchmal bis in die nächste Nähe des eigentlichen Zusammenhanges vor, gleitet aber in metaphysische und logische Spekulationen über und verliert den eigentlichen Kern.

Ein Ansatz zu Ferenczis Pathoneurose findet sich in der Arbeit Vorsters, „Über Kompression der medulla oblongata, respektive Entstehung der Wahnideen durch Allegorisierung ursprünglicher Empfindung." Ohne richtige psychoanalytische Unterlage konnte diese Spezialfrage keinen Haltepunkt bekommen. Von unserem Standpunkt bemerkenswert ist jedoch die Annahme, daß Geisteskranke tatsächlich bestehende körperliche Empfindungen im Sinne ihres Wahnsystems verwerten. Weiters: „Physiologisch finden wir analoge Erscheinungen im Traumleben ... so kann die Traumvorstellung, man fiele von einer steilen Höhe herunter, bewußt sein durch die unbewußte Empfindung von dem Herabgleiten einer Extremität."

Dieses Thema wird auch in Schüles Studie über die Dysphrenia neuralgica (1867) gestreift, in welcher die Beziehungen der peripheren Störungen speziell der Neuralgien zu dem erkrankten Zentralorgane geschildert werden. Nach Schüle repräsentieren die Neuralgien des Hinterkopfes die häufige Wahnvorstellung, daß das Denken gehemmt sei; sexuelle Reize werden als Schwangerschaftswahn gedeutet. Eine 62jährige Frau gebärdete sich als Wöchnerin, wiegte ihren Säugling, die Genitaluntersuchung ergab Ascariden, nach deren Entfernung die Kranke genas.

Interessant sind auch die Ausführungen Zellers in der „Allgemeinen Zeitschrift für Psychiatrie und gerichtliche Medizin" im Jahre 1848: „Wie der ganze Organismus am Assimilationsprozesse Anteil nimmt und jedes einzelne Organ nur in ganz besonderer Weise, wie z. B. die Atmungswerkzeuge, so greift auch der geistige Lebensprozeß viel tiefer herab und hinein in den vegetativen und motorischen, und diese viel höher hinauf, als man zu glauben geneigt ist. Eine Menge psychischer Akte trägt sich auf diese Art auf das organische Leben über und viele scheinbar rein parabolische Ausdrücke beruhen lediglich auf diesen Erscheinungen — wir erinnern hier nur an das Hinunterschlucken eines Zornes, Ärgers,[2] das bei empfindlichen Naturen selbst noch bei einem hohen Grad von angewohnter Herrschaft über sich selbst von wirklichen Schlingbewegungen begleitet ist ..."

Ein tiefstes Eindringen in das Wesen der psychoanalytischen Denkweise zeigt unter allen vorpsychoanalytischen Forschern Ludwig Meyer in Göttingen, der im Jahre 1889 im Archiv für Psychiatrie und Nervenkrankheiten eine für uns höchst merkwürdige Arbeit mit dem Titel: „Über Intentionspsychosen" veröffentlichte. Leider bin ich nicht in der Lage, von den weiteren Arbeiten des verdienstvollen Forschers, der mit Recht ein unbewußter Vorläufer der Psychoanalyse genannt werden darf, berichten zu können,

[1] Von mir gesperrt.
[2] Von mir gesperrt.

obwohl einige derselben, auf die er sich selbst beruft, uns allerdings interessieren würden. Vielleicht wird diese Mitteilung dazu beitragen, durch Anregung in weiteren Kreisen neue Daten über Meyer ans Licht zu fördern.

Nun stehe hier die Arbeit Meyers selbst, leider nur in Auszügen, da ich hier in den Schranken meines Aufsatzes allein die wichtigsten Punkte hervorheben kann.

„Der bestimmende Einfluß psychischer Erschütterungen auf die im Augenblicke vorhandenen Empfindungen, Vorstellungen und Willensrichtungen war bereits der älteren psychologischen Forschung nicht entgangen und hat auf den verschiedensten Gebieten derselben zu anziehenden Beobachtungen geführt. Es sei hier nur an die Rolle erinnert, welche diese Vorgänge im alten wie modernen Wunderglauben spielen. Wiederholt hat in ihnen die Völkerpsychologie die Erklärung mythologischer Anschauungen gesucht und in der Ethik von Spinoza findet sich der mit meinen einleitenden Worten fast gleichlautende Satz, daß der Affekt, den man gemeinhin als Leidenschaft (Pathema) bezeichne, diejenigen Wahrnehmungen, auf welche gerade die Aufmerksamkeit gerichtet sei, einen bestimmenden Einfluß auf die Richtung unseres Denkens gewinnen lasse. (Eth. pars III.)

Sehr früh schon schien mir das von Spinoza aufgestellte psychologische Gesetz einen leitenden Faden für die, scheinbar oft unentwirrbaren Verschlingungen in den Erscheinungen der Geistesstörungen zu bieten, nur glaubte ich ihm hier die viel allgemeinere Fassung des gegenseitigen Bedingtseins krankhafter geistiger Vorgänge geben zu sollen. In meiner, wohl längst vergessenen Arbeit über die Stimmung etc. (Charité-Annalen 1854) gab ich diesem Resultate meiner vergleichenden Untersuchungen folgenden Ausdruck: „Ist irgend ein Glied in der Kette einer bestimmten psychischen Kategorie verändert, so modifizieren sich die übrigen selbst gesunden Glieder später oder früher, der entsprechenden Richtung gemäß in ihrer Reaktion zur Außenwelt.“ Ohne Zweifel ist die pathologische Veränderung des Gemeingefühls das erste Glied in dieser Kette, so weit wenigstens meine Beobachtungen reichen. Ist diese Kette aber einmal geschlossen, und das geschieht in der Regel sofort mit einer Kraft und Schnelligkeit, welche mich oft an die alte Anschauung von den chronischen Verbindungen in statu nascendi erinnert hat, so kann die Anregung zu dem gesamten krankhaften Vorgange, dem „Anfalle“, ebensowohl von der oft völlig akzidentell angeregten Vorstellung oder Handlungsintention, wie der ursprünglich krankhaften Sensation ausgehen — der Circulus vitiosus ist fertig. Dabei kann es geschehen, geschieht wohl in der Regel, daß diese Erscheinungen, namentlich in ihrem Zusammenhange, nur in sehr unbestimmter Weise sich im Bewußtsein gestalten. Wenn dann ein bestimmter Sinneseindruck den Ausgangspunkt des krankhaften Anfalles zu bilden scheint, so tritt die Analogie zu bekannten Idiosynkrasien oft in frappanter Weise hervor. Als ein Beispiel muß jener in der genannten Arbeit angeführte Fall dienen, in welchem das Erblicken gelber Rosen jedesmal unangenehme Gefühle erweckte, ohne daß zugleich die Erinnerung an die heftige Gemütserschütterung und ihre Veranlassung und noch weniger die an einen in der Nähe befindlichen Strauch mit gerade blühenden gelben Rosen wach geworden wäre.

Es gelang mir damals nicht, diese Ideen an einem einigermaßen genügenden Material weiter zu verfolgen, erst die wachsende Zahl und in

noch höherem Maße, die sich wesentlich gleichbleibende, charakteristische Entwicklung, der im Laufe der letzten Jahre zu meiner Beobachtung gelangenden Fälle brachte mich zu der Überzeugung, daß ihre Zusammenfassung zu einer besonderen Gruppe für die klinische Betrachtung vorteilhaft genug sei, um sie durch eine besondere Bezeichnung hervorzuheben. Die von mir gewählte geht von der krankhaft gesteigerten Aufmerksamkeit (Intentio) auf eine gerade vorhandene Wahrnehmung aus, weil diese Beziehung dem Beobachter wie dem Patienten selbst zunächst am meisten auffällt, auch habe ich dabei wohl an gewisse Analogien zum Intentionstremor mit seiner Abhängigkeit von intendierten Bewegungen gedacht. Bei der Mitteilung der Fälle beschränkte ich mich auf das Wesentliche. Nähere Angaben über Zeit und Ort sind aus Gründen ärztlicher Diskretion absichtlich vermieden.

Die mitgeteilten Fälle, die hauptsächlich von Phobien handeln, Platz-, Höhen-, Schreibangst etc., sind von wenigem Interesse und würden hier diese Mitteilung zu sehr belasten. Um so wertvoller erscheinen die Erwägungen, die der Autor an seine Fälle knüpft:

„Von vorneherein dürfte man geneigter sein, den sexuellen Erregungen den größten ausschließlichen Einfluß auf die Art und Weise ihres Auftretens zuzuschreiben. Wenn, was ja selbstverständlich ist, auch die anderweiten Erregungszustände (Zorn, Angst etc.) in den durch sie hervorgerufenen Erscheinungen zu einem entsprechenden Ausdruck gelangen, so hat man doch vielfach annehmen zu müssen geglaubt, daß den bekannten abnormen Entäußerungen des Geschlechtstriebes, seiner Befriedigung am gleichen Geschlecht, an Tieren, Kindern, den Entblößungen u. dgl. m. stets eine entsprochene Perversion, gewißermaßen eine Parästhesie des Geschlechtssinnes zugrunde liege, welche gleich anderen Geistesstörungen angeboren, dem Organismus von vorneherein imprägniert (die konträre Sexualempfindung Westphals) oder erworben werden könnten. Dieser Anschauung bin ich selbst längere Zeit in meinen Beobachtungen wie in der Darlegung forensischer Fälle gefolgt. Um so überraschender und eindringlicher mußte daher die nicht mehr abzuwehrend Tatsache wirken, daß gerade in den sogenannten sexuellen Psychosen das akzidentelle Moment sich unverhältnismäßig häufig und deutlich geltend machte. Eine unbefangene Würdigung der geschlechtlichen Sitten oder vielmehr Unsitten der antiken und in gleichem Maße der heutigen mohammedanischen Völker hätte freilich gerade dieses Verhalten erwarten lassen dürfen. Auch dürfte es nicht unbekannt sein, wie häufig Institute, in denen Personen des gleichen Geschlechtes in enger Gemeinschaft leben, zu wahren Pflanzstätten unnatürlicher Geschlechtsbefriedigung geworden sind. Hier will ich mich indes auf pathologische Zustände beschränken und den bisherigen Mitteilungen, die wenigen sogenannten sexuellen Psychosen anreihen, bei denen ein Zweifel wohl nicht aufkommen kann, daß der Impetus sexualis in der Form seiner Entäußerung lediglich dem Gesetze der Intention folgte."

Weiters über Symbole :

„Ungewöhnlich häufig, meiner Meinung nach jedenfalls weit häufiger, als man im allgemeinen in den maßgebenden Kreisen vorauszusetzen scheint sind jene Anfälle, welche ohne irgend eine andere geistige Störung, eine Befriedigung des Geschlechtstriebes nicht unmittelbar, sondern auf Umwegen erstreben; oft ist das geschlechtliche Moment nur ‚symbolisch' angedeutet und daher nicht ohne weiteres zu eruieren. In dieses Gebiet gehören die verschiedenartigsten Demonstrationen mit den entblößten Geschlechtsteilen

und anderen sonst bedeckt gehaltenen Körperteilen, das Aneignen und Tragen von Kleidungsstücken oder sonstigen, Personen anderen Geschlechtes gehörenden Gegenständen etc."

Vom Werturteil über Perversionen vom Unbewußten und vom Widerstande:

„Übrigens scheint es noch sehr des Nachweises zu benötigen, ob es statthaft sei, derartige perverse Anfälle und Ausbrüche, ohne weiteres und, wie das vielfach forensisch geschieht, aus keinem anderen Grunde, als dem des Widerspruchs mit dem gesamten Verhalten, dem sogenannten Charakter ohne weiteres in das Gebiet des Pathologischen zu verweisen. Es erscheint geradezu vermessen, auf dem für die Beobachtung mehr als heiklem Gebiete psychischer Vorgänge zu derartigen Schlüssen, was etwa geschehen und nicht geschehen könne, gelangen zu wollen. Unbemerkt bewegt sich unter der Oberströmung der zum vollen Bewußtsein gelangenden, das äußere Verhalten vermeintlich bedingenden Vorgänge, ein dunkler Unterstrom vom Empfindungen, Vorstellungen, Impulsen, deren Mitklingen aufmerksamen Beobachtern wohl bekannt ist, den ‚Ton', die besondere ‚Färbung' des Denkens und Handelns beeinflußt und sich oft in sehr unliebsamer Weise als ‚Hemmung' desselben geltend macht. Es bedarf nicht selten erheblicher Anstrengung, die aus der Tiefe aufsteigenden Ungehörigkeiten zurückzuhalten. Der Widerstand gegen das Vordringen dieser mehr elementaren psychischen Faktoren in das geordnete Denken und Handeln, eine wesentliche Vorbedingung dieser, kann ja nach äußeren und inneren Umständen ebenso verschiedener Art sein, wie die Stärke, der Impuls, der im Moment noch latenten, aber in das Bewußtsein vordringenden Seelentätigkeit. Diese nicht selten bis zur Identität nahe Analogie der Intentionspsychosen mit den normalen affektartigen Erregungen, das unmittelbare Aneinanderstoßen und gegenseitige Hinübergreifen des psychologischen und pathologischen Seelenlebens, macht eben diese Anfälle überaus anziehend für das psychiatrische Studium und jedes auch noch so bescheidene Ergebnis gewinnt an Bedeutung durch die Tatsache., daß es beiden Gebieten Licht zuführt."

Schleichs Psychophysik und Freuds Metapsychologie.

Von Sanitäts-Rat Dr. **Emil Simonson**, Berlin-Halensee.

Anlaß zu diesen Ausführungen gibt mir die an mich ergangene Aufforderung, Schleichs Buch „Das Ich und die Dämonien"[1] für diese Zeitschrift zu besprechen. Es scheint mir aber ein aussichtsloses Beginnen, eine Gedankenwelt wie die Schleichsche einem uninformierten Kreise lediglich durch Besprechung eines einzelnen seiner späteren popularisierenden Bücher näher bringen zu wollen. Schleichs wissenschaftliche Forschungen auf dem Gebiete der Psychophysik haben bisher nur bei den Philosophen Beachtung gefunden, während Mediziner, Physiologen und Psychiater sie je nach Temperament mit Achselzucken als phantastisch schweigend ablehnten oder bekämpften. Auch in psychoanalytisch geschulten Kreisen begegnet man vielfach einer geringschätzigen Ablehnung der Veröffentlichungen Schleichs. Einer unserer besten Schüler Freuds und zugleich ein Mann von ungewöhnlich umfassender allgemeiner Bildung hat mir einmal gesagt, schon der Titel „Vom Schaltwerk

[1] Berlin 1920 bei S. Fischer.

der Gedanken" habe ihn abgeschreckt, Schleichs Bücher zu lesen. Diese Stellungnahme kann vom Standpunkte des Mediziners nicht einmal als abwegig bezeichnet werden, wenn er nur die neueren popularisierenden Bücher Schleichs in Betracht zieht. In Wahrheit entbehren seine psychophysikalischen Theorien keineswegs einer morphologisch-histologischen und physiologischen Begründung, die allerdings für die meisten ziemlich versteckt liegt. (Schleichs Buch „Schmerzlose Operationen" und eine Artikelserie in der „Allgemeinen Deutschen Universitäts-Zeitung" Berlin 1893, Nr. 1—7). Zum Verständnis seiner späteren Werke ist es daher notwendig, wenigstens in gedrängter Kürze eine Inhaltsangabe dieser ersten Arbeiten vorauszuschicken. Wenn aber jemand fragen sollte, ob das denn in eine Zeitschrift für Psychoanalyse hineingehört, so will ich zur Einleitung meiner Antwort einen Satz aus Freuds „Jenseits des Lustprinzips" zitieren: „Dagegen würden wir uns gern zur Dankbarkeit gegen eine philosophische oder psychologische Theorie bekennen, die uns zu sagen wüßte, was die Bedeutungen der für uns so imperativen Lust- und Unlustempfindungen sind. Leider wird uns hier nichts Brauchbares geboten." Ich behaupte: Freud hat hier die Flinte zu früh ins Korn geworfen. Schleichs psychophysikalische Arbeiten sind imstande, in manchen Punkten Freuds metapsychologische Vermutungen zu stützen, zu ergänzen oder zu modifizieren.[1]

Die Anfänge seiner Theorie führen bis auf die Untersuchungen über lokale Anästhesie zurück. Schleich ist es mit seiner großen Entdeckung der lokalen Anästhesie nicht besser ergangen als anderen großen Pfadfindern, er hat lange auf Beachtung und noch länger auf Anerkennung warten müssen. Wer das in diesem Schicksal zum Ausdruck kommende allgemeine Gesetz erklären wollte, müßte eine umfassende Psychologie des Sachverständigen schreiben. Aber während weniger widerstandsfähige Naturen wie Robert Mayer und Semmelweiß sich im Kampfe verzehrten, haben stärkere Seelen wie Schleich und Freud unter Vermeidung von Kraft und Zeit verschwendender Polemik ruhig weiter gearbeitet. Bezeichnend für diese Einstellung ist Schleichs Äußerung: „Die Ablehnung durch meine Fachkollegen hat mich nicht abgeschreckt, zumal da mir jede Form von Skepsis als ein beinahe physiologisches Filter für die kristallhelle Reinheit und absolute Unzersetzlichkeit eines wissenschaftlichen Fortschrittes geradezu im Dienste der Wahrheit zu funktionieren scheint. Schließlich erweist sich das brauchbare Neue beständiger als der Staub, den es aufgewirbelt hat".

Durch Liebreichs Arbeiten über Anaesthesia dolorosa zu weiteren Untersuchungen angeregt, glaubte Schleich bemerkt zu haben, daß der Grad der Saftfüllung der die Nervenleitungen einhüllenden Neuroglia von ausschlaggebendem Einfluß auf die Leitung und Hemmung der Nervenströme und damit auf die Sensibilität der Nerven sei. Durch Versuche fand er weiter, daß subtonische Kochsalzlösungen allein schon lokale Anästhesie herbeiführen. Diese Forschungen haben ja, wenn auch spät, Anerkennung gefunden. Aber wer

[1] Zu der von Freud postulierten Frage der Bedeutung der Lust- und Unlustempfindungen werden wir allerdings, wie auch zu einigen anderen in „Jenseits des Lustprinzips" angeschnittenen Fragen noch eine ganz andere Erkenntnisquelle heranziehen müssen, nämlich, die Energielehre, insbesondere den zweiten Hauptsatz der Energetik, dem wie bekannt, W. Ostwald eine universelle Bedeutung auch für alle geistigen Betätigungen zuschreibt. Das Institut Solvay in Brüssel hat bekanntlich die Aufgabe, die Anwendung der Energielehre auf alle sozialen Erscheinungen zu studieren und zu fördern. Ich hoffe, bald in einer weiteren Arbeit einen Versuch auf diesem Wege im Anschluß an „Jenseits des Lustprinzips" wagen zu können, der hoffentlich ein Versuch mit tauglichem Mittel am tauglichen Objekt sein wird.

Schleichs Bedeutung nur auf die Entdeckung der Lokalanästhesie stützen wollte, der würde ähnlich handeln wie jemand, der etwa Helmholtz' Leistung durch den Hinweis auf die Erfindung des Augenspiegels erschöpft zu haben glaubt. Denn die genannten Beobachtungen sind der Ausgangspunkt seiner gesamten, im folgenden skizzierten, anatomisch-physiologisch gestützten Theorie der Gehirnfunktion, der Bedeutung der Neuroglia als Hemmungsorgan sowie des Schlafes und der schlafähnlichen Zustände. Grundlage ist die entwicklungsgeschichtliche Auffassung von einer allmählichen Biogenese auch unserer Zentralapparate. Sie fußt auf dem Nachweis formativer Erkennungsmerkmale einzelner Phasen der Entwicklung auch im Bau des Gehirns und seiner Teile inklusive Rückenmark. Am Anfang alles Lebens war die Irritabilität. Sie schritt im Verlaufe der ungeheuer großen Entwicklungsperioden im Sinne der Arbeitsteilung vor. Dieser Differenzierungsvorgang, diese Entwicklung ist auch jetzt nicht abgeschlossen, sie wird es niemals sein. Die augenblicklich am weitesten fortgeschrittene Differenzierung spielt sich erkennbar ab in den Ganglienschichten des obersten Teiles der Hirnrinde, in den Sphären des Bewußtseins. Dieses unser Bewußtsein ist aber nicht die definitive Krönung des Baues, im Gegenteil, hier sind deutliche Anzeichen vorhanden, daß unser Bewußtsein nur einen Übergang zu anderen Bewußtseinsformen und -Phänomenen darstellt. Seit den Untersuchungen von Golgi, Ramony Cajal, Waldeyer und Köllicker vermögen wir in unserer grauen Rinde vier Schichten zu analysieren. Die oberste, der Neuroglia unter der Dura am nächsten gelegene Schicht von Ganglienzellen hat höchst unregelmäßige Zeichnung, in welcher die einzelnen Zellindividuen eine auffällige Analogie zu den Urformen des Lebens, den omöboiden Leibern mit uni- und multipolaren Protoplasmafortsätzen aufweisen. Hier herrscht kein Typus, keine Konformität wie in den tieferen Schichten der Rinde, sondern hier findet sich eine Rückkehr zu einfachen Grundformen des Lebens, welche eben den Gedanken an eine entwicklungsgeschichtliche Differenzierung gerade an dieser Stelle nahelegt. Es ist hier nicht der Ort, die Aufeinanderfolge der Schichten in ihren Form- und Verbindungsverhältnissen im einzelnen zu schildern. Das Studium des Buches „Schmerzlose Operationen", insbesondere auch der Zeichnungen, kann dadurch demjenigen nicht erspart werden, der in der Lage sein will, Schleichs spätere, allgemeinere Arbeiten zu erfassen und zu beurteilen sowie auch sich über die von mir behauptete Möglichkeit einer Synthese mit Freuds Metapsychologie eine selbständige Meinung zu bilden. Je tiefer die Schichten, einen desto ausgesprocheneren Charakter haben sie, die Zeichnung der Zellen und der Verbindungen wird klarer. Diese zunehmende Festigkeit und Abgegrenztheit beschränkt sich nicht auf das Gehirn. Was Regelmäßigkeit, deutliche Prägung, sinnliche Faßbarkeit der Umrisse betrifft, so besteht ein wesentlicher Unterschied zwischen Großhirn und allen übrigen Teilen des Zentralnervensystems. Der schwer verfolgbaren, mit dem Auge unsicher erfaßbaren, wulstartigen Gestalt des Großhirns stehen die knolligen, schärfer ausgeprägten und leicht sich charakterisierenden Formen des Mittel-, Kleinhirns und Rückenmarks gegenüber. Hier ein unsicheres Gewirr von darmschlingenartigen Windungen, deren genaue Beschreibung der sichersten Feder des Anatomen und des Stiftes des Zeichners spottet, ein labyrinthisches Ineinandergeschobensein gleichsam wie zufällig abgeknickter und eingebogener Schläuche — dort eine Genauigkeit der Form, für welche in dem ganzen organischen Reiche zahlreiche, sehr treffende, bisweilen obscöne Vergleichs-

gestattungen sich geradezu aufdrängen: Schmetterlingsformen, Wurmzeichnungen, Baumumrisse, Schenkel, Geschlechtsteile, Haube, Pyramide, Streifen, schwarze Substanzen, Vierhügel, Linsenkern, Kreuzungen. Dagegen ist das Großhirn ein Gesicht mit wenig Ausdruck, dem auch die verhältnismäßige Weichheit, Zartheit, gelatinartige Beschaffenheit der Substanz entspricht, während die festere Form der anderen Teile durch eine größere Derbheit und Härte des Baumaterials bedingt ist. Daraus folgert Schleich, daß im Großhirn etwas noch nicht so Fertiges wie jenes Feste vorliegt. Er zieht Analogien heran. Der weichen, in der Zeichnung unsicheren Form der Milz, des Knochenmarks, der Lymphdrüsen mit dem wenig ausgesprochenen inneren Bau entspricht ein physiologisch immer erneuter Wandel und Wechsel der Elemente, ja das weichste Gewebe des Körpers, das Blut, ist auch zugleich das schwankendste und veränderungsfähigste Element des Leibes. Je fester ein Gewebe ist, um so klarer gereift, um so sicherer ausgeprägt, um so weniger wandlungsfähig erscheint uns auch sein inneres Gefüge und sein physiologischer Anteil an der allgemeinen Arbeitsteilung des Organismus.

Nun ergibt sich auch mikroskopisch von der Oberfläche zur Tiefe der Gebilde der Gehirnrinde eine fortschreitend größere Differenzierung des Baues, der Anordnung und Gruppierung der gangliösen Apparate, die immer deutlicher wird über Hirnkappe, Mittelhirn, Kleinhirn, Medulla oblongata und Rückenmark. Durch die Betrachtung des histologischen Bildes wird die Auffassung einer entwicklungsgeschichtlichen Differenzierung von der Medulla oblongata her über das Klein- und Mittelhirn bis zur Hirnrinde unterstützt. Unten typische Regelmäßigkeit und Symmetrie, in den obersten Rindenschichten alles regellos, atypisch, polymorph. Daraus können wir lesen, daß der Übergang von automatischer Koordination der nervösen Funktionen bis in die Sphären der Sinneswahrnehmungen und jene der apperzeptiven psychischen Vorgänge ein allmählicher ist, daß also die instinktiven Fähigkeiten des Menschen in die bewußten Empfindungen hinüberreichen, und daß ein prinzipieller Gegensatz zwischen Bewußtem und Unbewußtem nicht existiert (wir kommen in diesem Zusammenhange auf Freuds Vorbewußtes zurück), daß aus den erworbenen instinktiven und automatischen Fähigkeiten durch immer fortschreitende Differenzierung an der entwicklungsgeschichtlichen Peripherie des nervösen Zentralapparates sich die Bewußtseinsvermittlung herausgebildet hat. Dieser Vorgang kommt nie zum Stillstand auch für das Bewußtsein dieser Menschheitsepoche ist es denkbar, ja wahrscheinlich, daß sich sein Problemleben zur instinktiven Regulation aller Daseinspostulate umbildet, daß das, was heute zweifelhaft, strittig, unsicher, ungewiß ist (die Probleme der Ethik, Religion, Kunst, Politik), dereinst ihre instinktive Lösung, wie beispielweise das sozialpolitische Problem bei den Termiten gelöst erscheint, finden werden.

Hiernach wäre nach einem schon von Herbert Spencer angedeuteten Gedanken alles, was jetzt instinktiv, unbewußt, automatisch vor sich geht, früher bewußter Vorgang gewesen, reguliert durch die vitalen Notwendigkeiten und Zweckmäßigkeiten (Atmung, Herztätigkeit, Verdauung, Koordination der Bewegungen usw.). In jeder Entwicklungsepoche machte immer die jedesmalige letzte Reihe der vorgeschobenen, jüngst entwickelten nervösen Ganglien zum Zweck der Orientierung in der Außenwelt die ganze Bewußtseinssphäre

aus. Eine Zwischenbemerkung: Welches Licht fällt hier auf die neueren Untersuchungen über Bewußtseinsenge! — Auch das, was wir jetzt Bewußtsein nennen, ist nichts als der in der Entwicklung am weitesten vorgeschobene, in Differenzierung begriffene Teil des nervösen Apparates überhaupt. Er hat naturgemäß seinen wurzelartigen Anschluß an alle rückwärts gelegenen, mehr oder weniger unbewußten Mechanismen der Psyche behalten, aber alles ist in fortlaufender Bildung, in immer tätiger Organisation auf neue Außenreize reagierend begriffen. Hier müssen Systemregulierungen Platz greifen, hier müssen neue Bahnen induziert werden, hier muß das einmal Gewonnene, das definitiv Erfahrene, das Zweckmäßigere durch Hemmungen bewahrt und die eingeschleifte Bahn vor Entgleisungen und Seitensprüngen gesichert werden. Dieser Teil unserer Seele[1] ist ihre schwächste, empfindlichste, irrtumreichste, unsicherste, weil jüngste Stätte der Evulotion, das Unbewußte, zweckmäßig Gewordene kann sicht nicht irren, es arbeitet mit automatischer Sicherheit. Aber auch hier im Unbewußten war einst dieselbe Unsicherheit in der Deutung der Außenweltswirkungen, wie sie noch heute in den obersten Schichten der Menschenhirne herrscht, auch hier mußte die Menschheit in ihren Kindheitsjahren sehen, fühlen, riechen lernen. — Vor mehr als fünfundzwanzig Jahren kam Schleich einmal in sehr angeregter Stimmung in seine chirurgische Poliklinik und erzählte uns erfreut und mit Bewunderung, der alte Kölliker, der damals schon die Siebzig überschritten hatte, habe eben in einer Veröffentlichung den Gedanken ausgesprochen, das Genie könnte auf einer neuen periphersten Ganglienschicht beruhen. Das konnte Schleich mit Recht als ein Zeugnis für seine damals schon veröffentlichte Theorie in Anspruch nehmen.

Ein weiteres Postulat, das Schleich dann aufgestellt hat, ist das Vorhandensein eines hemmenden Apparates, eines Isolationsmechanismus für die einmal gewonnenen Verbindungen der Ganglienzellen unter sich. Wo wir elektroide Spannungen annehmen, da müssen wir auch Mechanismen suchen, welche die in bestimmten Bahnen gespannten Nervenströme gegenseitig isolieren, damit eine motorische Leitung, einer Assoziation, eine Sinneswahrnehmung überhaupt zustande kommen kann. Es widerspricht jeder Analogie aus der Elektrizitätslehre, daß ein und dasselbe Element wie die Nervenzelle selbsttätig bald Hemmungsfunktionen, bald Aktion ausübte Und was verhütet ohne Annahme besonderer Isolationsmechanismen, daß zum Beispiel die Assoziationen im Großhirn nicht jeden Augenblick in allen Richtungen ausgelöst werden? Daß eine Sinneswahrnehmung in jedem Augenblick nicht alle möglichen, sondern nur einige wenige Assoziationen, und zwar zeitlich nacheinander und nicht synchron auslöst? Man kann nur aufmerken, weil von allen möglichen Bahnen die erregte frei und alle anderen nicht funktionierenden gehemmt, ausgeschaltet sind. Das ist — wie am Telephon! Daher „Schaltwerk der Gedanken"!

Das Substrat dieses Hemmungsmechanismus sieht er, kurz gesagt, in den Protoplasmazellen der Neuroglia, wobei er sich auf die Untersuchungen von W. Lloyd Andriezen über Bau und Zusammensetzung der Neuroglia stützt. Näheres darüber muß in dem Buche „Schmerzlose Operationen" nachgelesen

[1] Während Schleich hier noch im Zusammenhange mit den Vorgängen in der obersten Hirnganglienschicht von „Seele" spricht, ist diese nach seiner in „Das Ich und die Dämonien" durchgeführten Systematik nur in den Sympathikus, dem entwicklungsgeschichtlich ältesten Teil des Zentralnervensystems, verlegt, während er die Vorgänge in der obersten Rindenschicht als „Ich" bezeichnet.

und an den Zeichnungen studiert werden. Auch die höchsten Orientierungsvorgänge (Gehirnzellenreaktion auf Außenweltswirkungen) erhalten vermittelst dieser Hemmung ihre instinktive Regulation von den Uranfängen differenzierter Nerventätigkeit, von dem Sympathikus her mittelst der Innervation der Gefäße und der dadurch verursachten Änderung der Saftfüllung.[1] Die Tendenz dieser Regulation vom Unbewußten her ist: aus der Unsicherheit, aus dem Auswahl treffenden Tasten und Erproben durch Übung und Gewohnheit ebenfalls instinktive, automatische Funktionen herauszuarbeiten.

Auf der Grundlage dieser Lehre des antagonistischen Spiels zwischen aktiver Ganglien- und hemmender Neurogliatätigkeit entwickelt Schleich dann seine einheitliche Theorie des Schlafes, der Träume, des Somnambulismus, der Hypnose, der toxischen Bewußtseinsstörungen einschließlich Narkose. Diese hier auch nur zu skizzieren würde zu weit führen, es muß daher auf das Studium des Originals verwiesen werden. Nur zwei Sätze sollen hier zitiert werden:

„Ich fasse den natürlichen Schlaf auf als einen durch Anpassung und Vererbung erlernten Mechanismus der Hemmung zwecks Ausschaltung des läsiblen, jüngsten, bildungs-, wachstums- und schonungsbedürftigen Teiles der Großhirnrinde. Er tritt ein, wenn von den Zentren des schon definitiv regulierten, mehr vegetativen Lebens auf dem Wege des Reflexes die Neuroglia in Aktion versetzt wird. Das geschieht einmal periodisch und ist eine dem Organismus von außen aufgezwungene Notwendigkeit (Eintritt der Nacht, Fehlen des Sonnenlichtes), oder aber er stellt sich atypisch ein, wenn dieser Reflex auf andere Weise zur Auslösung gelangt (Übermüdung, Hypnose, Vergiftungen, pathologische Reflexanomalien, Störungen der Gefäß- und Nervenfunktion)."

Ergänzend wird man heute auch Änderungen in der Zusammensetzung und Konzentration der Elektrolyte aus dem Sammelbegriff „Vergiftungen" zweckmäßig als besonderen Punkt aussondern.

„Der Somnambule, ja der Schlafende überhaupt tritt damit zurück in einen Zustand, in welchem eine Vorperiode psychischer Fähigkeiten den einzigen Bestand des Bewußtseins ausmachte, und so dürfte man den Schlaf, die Hypnose und den Somnambulismus auffassen als ein periodisches Zurücksinken in frühere Daseinsperioden. Bei allen diesen Zuständen hört also das Seelenleben durch diese Hemmung da auf, wo sonst die oberste orientierende und kombinierende, logisch verbindende Funktion der Seele anfängt — hier ist die Grenzschwelle zwischen Bewußtsein und Unterbewußtsein."

In dem Buch „Das Ich und die Dämonien" entwickelt Schleich wie zum Teil schon in seinen vorhergehenden popularisierenden Werken auf der oben wiedergegebenen Grundlage seine differenzierenden Anschauungen über

[1] Hier wird auch die inzwischen entstandene Lehre vom Elektrolytkreislauf herangezogen werden müssen, da es nicht mehr genügt, mit Schleich nur von „Saftfüllung" ohne Berücksichtigung der Salzkonzentration zu sprechen, deren Bedeutung er ja schon bei den Versuchen zur lokalen Anästhesie empirisch gefunden hatte.

„Ich", Geist und Phantasie, Seele, auf die hier nicht im einzelnen eingegangen werden kann. Außerdem erwähnt er aber auch eine schon im „Schaltwerk der Gedanken" mitgeteilte Schlußfolgerung aus seinen zahlreichen Kriegsbeobachtungen an Hirnverletzungen in seinem chirurgischen Lazarett. Er glaubt schließen zu dürfen, daß das rechte Gehirn imstande ist, das linke zu beobachten, was erst die Möglichkeit einer Introspektion, einer Beobachtung unseres Selbst begründet, überhaupt die Psychologie in uns selbst möglich macht. „Erinnern ist Sache der rückläufigen rechtsseitigen Phantasieströme, Fühlen aber Sache der realen Augenblickswahrnehmung, welche in der linken Gehirnhälfte ausgelöst wird. Darum können wir uns so schwer einen einmal oder selbst mehrere Male erduldeten Schmerz vorstellen und vergessen ihn so leicht, weil der Kurzschluß der Nerven und Ganglien (bei diesem Bild müssen wir an Freuds katastrophalen Durchbruch des Reizschutzes denken!) ein Vorgang im realen Orgelregister ist, der in der Phantasiezone nicht imitiert werden kann." Ein Urteil über die Realität dieser Auffassung, die auch für die Lokalisation des Vorbewußten Bedeutung gewinnen könnte, werden wir uns noch versagen müssen, in der Annahme, daß Schleich seine ihr zugrunde liegenden Beobachtungen an Gehirnverletzten mitteilen wird. Immerhin hat sie etwas Ansprechendes wie alles Künstlerische. Ich kann mir in diesem Zusammenhang, ohne Schlußfolgerungen ziehen zu wollen, nicht die Wiedergabe folgender Lesefrucht versagen (Ribot, Die Persönlichkeit, Berlin 1894): Der Physiologe Professor North vom Westminster Hospital in London berichtet: „Während der Magnetiseur mich mit seinem Blick fixierte, behielt ich zwar mein volles Bewußtsein, es schien mir aber, als hätte ich ein doppeltes Dasein. In meinem Innern fühlte ich ein Ich, welches alle Vorgänge der Außenwelt mit lebhafter Teilnahme verfolgte, es dabei aber gänzlich vermied, die Handlungen des äußeren Ichs irgendwie zu beeinflussen. Diese Unlust oder Unfähigkeit des inneren Ichs zu einem tatkräftigen Eingreifen auf die Persönlichkeit schien immer stärker zu werden, je länger die Situation dauerte." (Zitiert nach Achelis, Die Ekstase, Berlin 1902). Vielleicht fällt von hier Licht auf die Tatsache, daß selbst in tiefster Hypnose der Widerstand gegen Befehle, die dem sittlichen Habitus allzusehr widersprechen, nicht völlig erloschen ist, zum Beispiel bei der Suggestion eines Mordes.

Ich gehe nun dazu über, auf einige mögliche Beziehungen zwischen Schleichs Anschauungen und Freuds metapsychologischen Versuchen, wenn auch nur andeutend,[1] hinzuweisen. Vor allem scheint uns hier ein anatomisch-physiologisches Substrat für Freuds dynamisches Schema vom Bewußten, Vorbewußten und Unbewußten zu winken, und zwar wäre das Schema dann nicht ausschließlich vertikal, sondern auch horizontal zu denken. Letzteres insofern, als wir uns das Vorbewußte im Gegensatz zum Bewußten nicht ausschließlich in tieferen Schichten der Rinde vorzustellen hätten, sondern auch in der peripherstenen, regellosen Ganglienschicht, wobei an die hemmende, zeitweise ausschaltende Tätigkeit der Neuroglia zu denken wäre. Damit würde

[1] Anmerkung bei der Korrektur. Diese Beziehungen konnte ich, um so mehr, als diese Arbeit schon vor mehr als 2 Jahren, kurz nach Erscheinen von „Jenseits des Lustprinzips", fertiggestellt ist, nur systemlos tastend, mehr vom Zufall geleitet, aufspüren. Sollten Schleichs Gedanken, wenn auch vielleicht nicht in allen Einzelheiten und bei „freibleibender" Kritik sich als brauchbar für synthetische Forschung in dem von mir im folgenden angedeuteten Sinne erweisen, dann würde wohl Freuds überlegene Beherrschung des Materials und der Methodik weit systematischer und umfassender die möglichen Beziehungen herausfinden und andererseits die unmöglichen ausscheiden.

auch die relativ leichte Auslösbarkeit von Vorstellungen aus dem Vorbewußten auf assoziativem Wege gut zusammenpassen.

Eine andere Berührungsmöglichkeit ist Freuds Annahme, daß gegen die von innen kommenden Erregungen ein Reizschutz nicht möglich sei. Nach Schleichs Meinung von der überinstanzlichen Bedeutung des Sympathikus würde dessen Tätigkeit (vielleicht neben anderen entwicklungsgeschichtlich älteren Zentren) doch als dieser Reizschutz in Frage kommen können, und zwar nicht allein auf dem Wege der Beeinflussung der apperzeptiven Stellen durch Hemmung und Ausschaltung mittels Neuroglia und Gefäße, sondern auch direkt kraft seiner seelischen Übergeordnetheit. Welch ein grandioser Reizschutz gegen innere Reize wäre dann der Schlaf und die Ohnmacht? Eine vom Sympathikus angeordnete Narkose. Freuds Erklärung der Projektion als Ersatz für den inneren Reizschutz könnte dabei zu Recht bestehen bleiben, wenn man annimmt, daß diese Projektion auf Anordnung des Sympathikus geschieht.

Freud hält ferner die Vermutung für notwendig, daß im System Vorbewußtes Dauerspuren nicht hinterlassen werden können, weil es sonst zur Aufnahme neuer Erregungen allmählich immer untauglicher werden müßte. Denn wir würden damit vor die Aufgabe gestellt, die Existenz unbewußter Vorgänge in einem System zu erklären, dessen Funktionieren sonst vom Phänomen des Bewußtseins begleitet wird. Hier hätten wir von den Anschauungen Schleichs zwei Punkte heranzuziehen: erstens die hemmende, isolierende Tätigkeit der Neuroglia, die ein Aufmerken überhaupt erst ermöglicht, wodurch die Möglichkeit unbewußter Vorgänge in der Bewußtseinssphäre begreiflich würde, dann aber vor allem die aus der entwicklungsgeschichtlichen Auffassung sich ergebende Möglichkeit des Anwachsens neuer peripherer Ganglienzellen. Wenn über einer Zelle, die durch Aufnahme von Daueeindrücken für die Apperzeption allmählich untauglicher geworden ist, eine neue proliferiert werden kann, dann würde die von Freud mit Widerstreben verlangte Ausnahme von der für alle Systeme zutreffenden Auffassung unnötig werden, daß alle Erregungsvorgänge Dauerspuren als Grundlage des Gedächtnisses hinterlassen.

Einer Weiterentwicklung scheint mir folgender Gedanke Freuds durch Synthese mit Schleichs Ideen fähig: Eine „jenseits des Lustprinzips" liegende gesetzmäßige Quelle der Unlustentbindung ergibt sich nach Freud aus den Konflikten und Spaltungen im seelischen Apparat, während das Ich seine Entwicklung zu höher zusammengesetzten Organisationen durchmacht. Eine Zelle hilft dazu, das Leben der anderen zu erhalten, und der Zellenstaat kann weiterleben, auch wenn einzelne Zellen absterben müssen. Sind wir gezwungen, hier halt zu machen? Hören wir Schleich (Das Ich und die Dämonien, S. 88 ff.): „Sollte nun dies Ichgefühl, diese nur von geistigen Gefühltheiten, zusammengehaltene Einheit nicht eine Illusion, vielleicht ein Kniff der Natur sein, um auf dem Umweg der gefühlten Bedeutung des ‚Ichs' ihre weit über dem ‚Ich' liegenden Zwecke desto sicherer zu erreichen? Es ist in diesem Sinne ein hübsches Wort, daß man den Wald vor Bäumen nicht sieht, es heißt: Wir sehen auch zu viele Menschen, nehmen den einzelnen viel zu wichtig, überschätzen seine Individualität, hinter der doch der dunkle Trieb der ‚Menschheit' zum freilich unerkennbaren, verhüllten, nur ahnbaren Ziel treibt. Es kann sein, daß die Geschicke aller Menschen wie ihrer Leiber durch ein unsichtbares, nie erkennbares, in sich selbst verschiebbares und verstülpbares, dem Äther (?) ähnlichem oder gleichem Grundstoff verknüpft sind, so

daß alle Allgemeinaffekte, wie Mitgefühl, Mitleid, Raserei, Dämonien, Enthusiasmen und Erregungen von Seele zu Seele buchstäblich sich fortpflanzen, daß schließlich der allgemeine rhythmische Vorwärtstrieb des Äthers, unter dem allein wir uns so etwas wie eines Schopenhauers ‚Weltwillen' denken können, sich mehr oder minder geltend macht am Rhythmus des eingestellten Einzelwillens. Da mag es denn der Natur vielmehr darauf ankommen, die Gesamtheit der Menschheit vorwärts zu bringen, als den einzelnen, das ist vielleicht der Grund aller gleichzeitigen Fortschritte und ihrer scheinbaren Grausamkeit, daß sie immer den einzelnen rücksichtslos opfert, wenn es sich irgendwo um ihre unabänderlichen, generellen Pläne handelt. Die Natur gab jedem seinen individuellen Erhaltungs- und Entwicklungstrieb, um aus einer Summe von Egoismen desto sicherer das außer dem Ich liegende höhere Ziel zu erreichen! Der unweigerlich dagegen sich aufbäumende Mensch, der Titan, der Prometheus lebt von einem Triebe der Vernichtung, der, wie wir zeigen werden, funktionell den Dämonien zufällt."

Zu noch höherer Harmonie hinauf steigt Rabindranath Tagore, der nicht den einzelnen für die Gesamtheit „opfert" (Sadhana).

„Einer meiner Schüler erzählte mir einst sein Abenteuer im Sturm und beklagte sich, daß er während der ganzen Zeit unter dem Gefühl zu leiden hatte, dieser große Aufruhr der Natur benehme sich gegen ihn, als ob er nicht mehr wäre als eine einfache Handvoll Staub. Daß er eine ausgezeichnete Persönlichkeit mit eigenem Willen war, übe auf das, was geschah, nicht den mindesten Einfluß. Ich antwortete, daß die Verwandtschaft des ‚Ich' mit etwas bestehe, das ein ‚Nicht-Ich' wäre. Darum müssen wir ein beiden gemeinsames Verbindendes haben und dessen absolut gewiß sein, daß es das Gleiche für das ‚Ich' wie für das ‚Nicht-Ich' ist. Wir sehen also, daß die Individualität des Menschen nicht seine höchste Wahrheit ist; die höchste Wahrheit in ihm ist das Universale, Allumfassende. Die universale Kraft, die sich im Weltgesetz offenbart, ist mit unserer eigenen Kraft eins. Es wird sich uns in die Quere stellen, wo wir klein sind, wo wir gegen den Lauf der Dinge sind. Aber es wird uns helfen, wo wir groß sind, wo wir im Einklang mit dem All sind. Wie wir so durch die Hilfe der Wissenschaft immer mehr von den Gesetzen der Natur erfahren, gewinnen wir an Kraft; wir sind darauf angelegt, einen allsamen Körper zu erlangen. Unser Gesichtsorgan, unser Bewegungsorgan, unsere physische Stärke werden weltweit; Dampf und Elektrizität werden unser Nerv und Muskel. So finden wir, daß, wie in unserer ganzen körperlichen Organisation ein Prinzip des Zusammenhanges herrscht, wodurch wir eben den ganzen Körper unser Eigen nennen und als solchen gebrauchen können, so auch im Weltall dieses Prinzip ununterbrochenen Zusammenhanges besteht, das uns befähigt, die ganze Welt unseren erweiterten Körper zu nennen und ihn demgemäß zu gebrauchen.[1] Und in diesem Zeitalter der Wissenschaft ist es unser Bestreben, unseren Anspruch auf das Welt-Ich voll aufzurichten. Wir wissen, daß wir all unsere Armut und unsere Leiden nur unserer Ohnmacht verdanken, diesen unseren gesetzmäßigen Anspruch auch zu verwirklichen. In der Tat, es gibt keine

[1] Von mir unterstrichen, weil in diesem Satz die von mir oben vermutete Möglichkeit ausgedrückt ist, daß vielleicht eine Weiterbildung von Freuds Gedanken möglich ist, der eine „jenseits des Lustprinzips" liegende Quelle in den Konflikten sieht, die sich aus der Opferung einzelner Zellen für den Gesamtorganismus ergaben.

Grenzen für unsere Kräfte, denn wir sind nicht außerhalb der universalen Kraft, die der Ausdruck des Weltgesetzes ist. Die Freiheit eines Menschen besteht niemals darin, von Leiden befreit zu sein, sondern das ist Freiheit, das Leid zum eigenen Guten hinzunehmen, es zu einem Element eigener Freude zu machen. Dies kann nur geschehen, wenn wir erkennen, daß unser einzelnes Selbst nicht der höchste Sinn unseres Wesens ist, daß wir den Weltmenschen in uns haben, der unsterblich ist, der Tod oder Leiden nicht fürchtet und der im Schmerz nur die andere Seite der Freude sieht.[1] Denn er (der Schmerz) ist wie die vestalische Jungfrau dem Dienst unsterblicher Vollendung geweiht, und wenn er seinen Platz vor dem Altar des Unendlichen einnimmt, dann wirft er seinen dunklen Schleier von sich und entblößt sein Antlitz dem Beschauer als eine Offenbarung erhabenster Freude."

Wir sind unversehens in das Gebiet der Weltanschauungsfragen hineingeraten und sehen uns vor die Wahl gestellt: sollen wir mit Schopenhauer und Freud als das „Ziel" alles Lebens den Tod ansehen, oder sollen wir mit Schleich die Aufwärtsentwicklung zu neuen, höheren Bewußtseinsformen, mit Schleich und Tagore die Unsterblichkeit alles Lebens annehmen? Aber wir sind gar nicht vor die Wahl gestellt, und Freud gehört gar nicht an die Seite Schopenhauers! Was er in „Jenseits des Lustprinzips" ausspricht, das ist nur die „Verfolgung eines Gedankenganges aus wissenschaftlicher Neugierde oder, wenn man will, als advocatus diaboli, der sich darum doch nicht dem Teufel selbst verschreibt". Er hält uns und sich selbst mit wissenschaftlicher Unbestechlichkeit die Möglichkeit vor Augen, daß er mit der Folgerung des regressiven Charakters der Triebe aus der durch beobachtetes Material gesicherten Tatsache des Wiederholungszwanges zu weit gegangen sei. Er traut zwar der Intuition bei diesen Arbeiten wenig zu und ist geneigt, in ihren Ergebnissen nur den Erfolg einer gewissen Unparteilichkeit des Intellekts zu sehen. Aber er fügt nicht ohne Resignation hinzu, daß man leider selten unparteiisch sei, wo es sich um die letzten Dinge, die großen Probleme der Wissenschaft und des Lebens handelt. Was zwingt auch zu einer Geringschätzung der Intuition in diesen Fragen, wenn Freud doch auch die Überzeugung ein affektives Moment nennt? Resignation liegt auch darin, wenn er mit Rückert feststellt: „Was man nicht erfliegen kann, muß man erhinken." Mit seinem innersten Wünschen und Fühlen berührt Freud sich vielleicht doch mehr mit Schleich, als es den Anschein hat. Dafür bringe ich einen Zeugen: Schleich. „Von Eduard v. Hartmann über Nietzsche, über Tolstoi, Dostojewski, Strindberg bis zu Rathenau, Freud und Bergson dringt der Schrei: Genug des ewigen Wissenwollens! Besinnt euch alle einmal auf die Tiefsee der Güte, auf Unterbewußtes und Unbewußtes, gebt Raum der Intuition, der großen Prophetin, macht der Ahnung Platz und glaubt endlich, daß sie als echtes Urgefühl mehr ist als Beweis, daß alle Verstandestätigkeiten doch nur sklavische Dienerschaften sind im Dienst eines offenbarenden Vorempfindens." („Berl. Tagbl." Nr. 274, 1914.)

Ist eine Metapsychologie möglich, die sich von Metaphysik grundsätzlich fernhält? Als wir, die heutige ältere Generation, zu denken und zu fragen anfingen, da herrschte eine ahnungslose und selbstgefällige Büchner-

[1] Sollte nach dieser Analogie in der jüdischen, auf asiatischen Boden gewachsenen Auffassung, daß Gott Schmerz und Leiden zur Einkehr, Läuterung und Aufwärtsentwicklung schickt, nicht doch etwas anderes liegen als, wie Pfister meint, „die Psychologie des verschuldeten Kleinbürgers"?

Orthodoxie, die alles verwarf, was man nicht riechen, schmecken, sehen, tasten, wiegen, messen konnte. Das ist anders geworden. Selbst ein Mediziner, der Gott sucht, läuft heute nicht mehr Gefahr, daß er von seinen Kollegen schonend und unauffällig veranlaßt wird, mal „dritte reitende Artilleriebrigade“ zu sagen.

Darf ein Psychoanalytiker, der Freuds „Totem und Tabu“ und Reiks religionspsychologische Forschungen kennt und anerkennt, auch mit Schleich und Tagore gehen? Das will ich bejahen. Hinter Ludwig Feuerbachs und Freuds nach dem Ebenbild des Menschen geschaffenem Gott steht der Gott Schleichs und Tagores, Jesajas und Platos, Spinozas, Goethes und des Steinklopferhannes. Tagore ist nicht ein Einzelner, sondern der Exponent einer viele Jahrtausende umfassenden Entwicklung. Können wir kulturstolze und doch, ach, so neue Europäer unseren Narzißmus soweit beugen, um den Gedanken zu vertragen, daß die Gehirne der Asiaten mit ihren weit älteren adeligen Kulturstammbäumen im Sinne der Schleichschen Lehre in der instinktiven Regulierung dieser den Inhalt unseres jetzigen Problemlebens ausmachenden Fragen, wie Ethik, Religion, Kunst, Politik, vielleicht schon einen Schritt weiter gekommen sind?

Zum Schluß eine Verwahrung. Müssen wir Schleich, wenn uns seine Grundideen einleuchten, wenn wir uns dem Zauber seiner dichterischen Sprache, dem dithyrambischen Schwung seiner wie Meereswogen heranrollenden Satzgefüge hingeben, in allen seinen Gedanken und Einfällen, besonders der neueren Schriften, folgen? Nein. Die Ideenflucht des Genies mag ihn manchmal auf ungangbare Seitenpfade und in Sackgassen fortreißen. Aber wir sollen uns nicht, wie es leider der Psychologie des wissenschaftlichen Sachverständigen entspricht, verleiten lassen, das Ganze zu verwerfen, wenn uns Einzelheiten nicht einleuchten. In einer Fabel Lessings kommt das Kälbchen zum Hirten und berichtet selbstgerecht: „Der Stier, den du mir immer vorziehst, hat mit seinen Hörnern den oberen Pfosten der Stalltür zersplittert, während ich dir doch niemals solchen Schaden verursacht habe.“ Der Hirt aber weist es unwirsch ab und antwortet: „Ich wünschte, du wärst imstande, mir ebenfalls solchen Schaden zuzufügen, dann könntest du mir auch soviel nützen wie der starke Stier.“

Erfahrungen und Beispiele aus der analytischen Praxis.

Ptyalismus bei Oralerotik.

Ein Mediziner der höheren Jahrgänge erzählt mir, daß er, so oft er eine Frau auskultieren will und den Kopf zu diesem Zweck ihrer Brust nähert, von stürmischem Speichelfluß befallen wird; für gewöhnlich übersteigt seine Speichelsekretion das normale Maß nicht. Ich zweifle nicht an der infantilen (oralerotischen) Quelle dieser Besonderheit. (Vergl. dazu auch den von Abraham mitgeteilten Fall mit „Mundpollutionen“; diese Zeitschrift Jahrg. IV, S. 71 ff.)

Ferenczi.

Die Söhne der „Schneider“.

In einem — im Verhältnis zur Patientenzahl — auffällig hohen Prozentsatz der Fälle findet man unter den männlichen Neurotikern solche, deren Väter einen in irgend welchem Sinne „imposanten“ Beruf hatten. Bei einer anderen Gelegenheit wies ich darauf hin, daß die Loslösung des Vaterideals

von der Person des Vaters — eine notwendige Forderung des Selbständigwerdens — besonders erschwert ist, wenn der Vater selber die hohe Stellung innehat, auf deren Träger man sonst seine Sohnesgefühle zu übertragen pflegt (Fürsten, Lehrer, Geistesgrößen usw.). Dies ist, meiner Ansicht nach, auch die Erklärung dessen, daß die unmittelbaren Nachkommen bedeutender Persönlichkeiten und Genies so leicht verkommen. Es gibt aber — wie ich nun hinzufügen muß — Berufe, die sich sozial keiner solch besonderen Achtung erfreuen, im Seelenleben der Kinder aber mindestens so starke, oft unauslöschliche Spuren zurücklassen. Es sind dies die Berufe, deren Ausübung mit dem Handhaben scharfer, schneidender Werkzeuge verbunden ist, in erster Linie der Beruf des Schneiders, dann der des Barbiers, des Soldaten, des Metzgers, vielleicht auch des Arztes. Von den sieben Patienten, die ich zum Beispiel augenblicklich in Behandlung habe, sind zwei Schneidersöhne. Selbstverständlich handelt es sich bei beiden, wie auch bei allen ähnlichen von mir beobachteten Fällen, um eine ungeheuere Verstärkung der Kastrationsangst, die dann die Lähmung der Potenz zur Folge hatte. Ferenczi.

Die „Materialisation" beim Globus hystericus.

Als Beispiel der hysterischen „Materialisation" (bei welchem Prozeß eine Idee sich im Körper plastisch verwirklicht) nenne ich in meiner diesbezüglichen Arbeit auch den Globus hystericus und vertrete die Ansicht, daß es sich hiebei nicht nur um eine Parästhesie, sondern um eine wirkliche Materialisierung handelt. Nun lese ich in Bernheims Buch „Hypnotisme, Suggestion, Psychothérapie" auf Seite 33 folgendes: „Quand j'étais externiste chez M. Sédillot, ce maître éminent fut appelé d'examiner un malade qui ne pouvait avaler aucun aliment solide. Il sentait à la partie supérieure de l'œsophage, derrière le cortilage thyroïde, un obstacle au niveau duquel le bol alimentaire était retenu, plus regurgité. En introduisant le doigt aussi profondément que possible à travers le pharynx, M. Sédillot sentit une tumeur qu'il décrivit comme un polype fibreux saillant dans le calibre de l'œsophage. Deux chirurgiens distingués pratiquèrent le toucher après lui et constaterènt sans hésitation l'existence de la tumeur, telle que le maître l'avait décrite. L'œsophagotomie fut pratiquée; aucune altération n'existait à ce niveau."

Ferenczi.

Aufmerken bei der Traumerzählung.

Der Psychoanalytiker soll bekanntlich nicht angestrengt zuhören, wenn der Patient vor sich hinspricht, sondern bei „gleichschwebender Aufmerksamkeit" seinem eigenen Unbewußten Spielraum gewähren. Eine Ausnahme von dieser Regel möchte ich für die Traumerzählungen der Kranken statuieren, da hier jedes Detail, jede Schattierung des Ausdrucks, die Reihenfolge des Inhalts in der Deutung zur Sprache gebracht werden muß. Man soll also trachten, sich den Wortlaut der Träume genau zu merken. Kompliziertere Träume lasse ich mir oft noch einmal, nötigenfalls auch ein drittesmal erzählen. Ferenczi.

Das Grausen beim Kratzen an Glas usw.

Diese sehr verbreiteten Idiosynkrasien wurden in der Analyse von Neurotikern der Deutung zugänglich. Ein Patient, den es „kalt überlief", wenn er Erdäpfel schälen sah, brachte mir den ersten Wink zur Deutung: er

identifizierte unbewußt diese Erdfrüchte mit etwas Menschlichem, so daß für ihn das Abschälen der Kartoffeln ein Schinden, Hautabziehen bedeutete, und zwar sowohl aktiv (sadistisch) als auch passiv (masochistisch) im Sinne der Taliostrafe. Auf diese Erfahrung gestützt, mußte ich dann auch die oben aufgezählten Eigenheiten auf Kindheitseindrücke zurückführen, auf eine frühe Lebensperiode, in der die animistische und anthropische Auffassung des Leblosen gang und gäbe ist. Der schrille Ton beim Kratzen des Glases scheint für das Kind mit dem schmerzlichen Schrei bei Mißhandlung gleichbedeutend zu sein und auch das Leinwandgewebe macht — seiner Ansicht nach — Schmerzensäußerungen, wenn es in Stücke gerissen wird. Die Berührung von Stoffen mit rauher Oberfläche, das Streicheln von Seide, ist vielfach auch von „Gruseln" begleitet, wahrscheinlich, weil solche Stoffe beim Darüberfahren mit der Hand gleichfalls ein „unangenehmes" Geräusch machen. Doch mag auch die Rauhigkeit für sich allein genügen, die Mitempfindung von etwas Rauhem oder Wundem an der eigenen Haut hervorzurufen, während das Streicheln von glatten und weichen Gegenständen auf die eigenen Hautnerven beruhigend zu wirken scheint. Die Neigung zur Bildung solcher Idiosynkrasien stammt wohl in den allermeisten Fällen von unbewußten Kastrationsphantasien ab. Es ist nicht unmöglich, daß solche und ähnliche Momente auch in der ästhetischen Wirkung verschiedener Stoffe und Materialien von Bedeutung sind.

Ferenczi.

Zur Symbolik des Medusenhauptes.

Aus der Analyse von Träumen und Einfällen kam ich wiederholt in die Lage, das Medusenhaupt als schreckhaftes Symbol der weiblichen Genitalgegend zu deuten, dessen Einzelheiten „von unten nach oben" verlegt wurden. Die vielen Schlangen, die sich ums Haupt ringeln, dürften — durch das Gegenteil dargestellt — das Vermissen des Penis andeuten und das Grauen selbst den furchtbaren Eindruck wiederholen, den das penislose (kastrierte) Genitale auf das Kind machte. Die angstvoll und ängstigend vorquellenden Augen des Medusenhauptes haben auch die Nebenbedeutung der Erektion.

Ferenczi.

Lampenfieber und narzißtische Selbstbeobachtung.

Von Personen, die bei öffentlichem Reden, musikalischer oder schauspielerischer Produktion durch „Lampenfieber" gehemmt sind, erfährt man, daß sie in solchen Momenten sehr häufig in einen Zustand der Selbstbeobachtung verfallen: sie hören ihre eigene Stimme, merken jede Bewegung ihrer Glieder etc., und diese Spaltung der Aufmerksamkeit zwischen dem objektiven Interesse am Gegenstand der Produktion und dem subjektiven am eigenen Verhalten stört die normalerweise automatisch ablaufende motorische, phonatorische oder rednerische Leistung. Es ist irrtümlich zu glauben, daß solche Leute infolge übergroßer Bescheidenheit ungeschickt werden; im Gegenteil: ihr Narzißmus stellt übergroße Anforderungen an die eigene Leistung. Nebst der negativ-kritischen (ängstlichen) Beobachtung der eigenen Leistung gibt es auch eine positiv-naive, wobei sich die Aktoren gleichsam an der eigenen Stimme oder sonstiger Leistung berauschen und auf das Inhaltliche derselben vollkommen vergessen. Das „Dédoublement de la personalité" beim Sprechen ist oft auch ein Symptom des inneren Zweifels an der Aufrichtigkeit des Gesagten.

Ferenczi.

Ein „analer Hohlpenis" bei der Frau.

Ein männlicher Patient hatte als Kind die Vorstellung vom weiblichen Genitale, daß es ein hinten heraushängendes Rohr ist, das sowohl zur Dejektion als auch zur Aufnahme des Penis geeignet ist, dabei auch den Wunsch befriedigt, daß die Frauen einen Penis haben sollen. Ferenczi.

Der Traum vom „gelehrten Säugling".

Nicht allzu selten erzählen einem die Patienten Träume, in denen Neugeborene oder ganz junge Kinder, Wickelkinder, vorkommen, die vollkommen fließend reden oder schreiben können, tiefsinnige Sprüche zum Besten geben oder gar gelehrte Unterhaltungen führen, Reden halten, wissenschaftliche Erklärungen geben usw. Ich vermute, daß hinter solchem Trauminhalt etwas Typisches verborgen ist. Die Oberschichte der Traumdeutung ergab in mehreren Fällen die Ironisierung der Psychoanalyse, die bekanntlich den Erlebnissen der frühen Kindheit weit mehr psychischen Wert und Dauerwirkung zuschreibt, als man im allgemeinen anzunehmen pflegt. Die ironische Übertreibung der Intelligenz der Kleinen drückte also den Zweifel an den diesbezüglichen analytischen Mitteilungen aus. Da aber ähnliche Vorkommnisse in Märchen, Mythen und Überlieferungen der Religionsgeschichte recht häufig sind und auch von der bildenden Kunst wirksam dargestellt werden (siehe die Disputation der jungen Maria mit den Schriftgelehrten), glaube ich, daß sich hier die Ironie tieferer und ernsthafter Erinnerungen der eigenen Kindheit nur als Mittel bedient. Ist doch der Wunsch, wissend zu werden und die „Großen" an Weisheit und Kenntnissen zu überflügeln, nur eine Umkehrung der gegensätzlichen Situation des Kindes. Ein Teil der von mir beobachteten Träume dieses Inhalts wird von der bekannten witzigen Bemerkung des Wüstlings erläutert, der da sagte: „Hätte ich nur die Situation des Säuglings besser auszunützen verstanden." Wir dürfen schließlich nicht vergessen, daß dem jungen Kinde tatsächlich manches Wissen noch geläufig ist, das später durch Verdrängungsschübe verschüttet wird.[1] Ferenczi.

Waschzwang und Masturbation.

Ich habe eine sehr intelligente Patientin mit einem Gemenge von Hysterie und Zwangsneurose. Der stärkste ihrer Zwangsgedanken ist, daß sie verrückt werden muß; sie hat auch Waschzwang. Sie war lange Zeit enragierte Onanistin, auch nach der Verehelichung. Sie onanierte immer unter Gewissensskrupeln, weil ihr (als Kind) die Mutter damit drohte, sie werde noch (infolge der Masturbation) blödsinnig. Die Erkrankung an ihrer jetzigen Neurose fällt zeitlich mit dem Aufgeben der Onanie zusammen. Einige Traumanalysen überzeugten mich, daß der Zwangsgedanke des Verrücktwerdens eine Menge perverser Phantasien substituiert. Verrücktwerden = verrückte, unsinnige, unzurechnungsfähige Handlungen begehen, und zwar sexueller Natur.[2] Sie produziert massenhafte Prostitutionsphantasien; die unbewußten sexuellen Phantasien beschäftigten sich mit ihren

[1] Diese Mitteilung hat, wie ich glaube, die Bedeutung dieses Traumtypus keineswegs erschöpft und will nur die Aufmerksamkeit der Psychoanalytiker auf ihn lenken. (Eine neuerliche Beobachtung der gleichen Art lehrte mich, daß solche Träume das tatsächliche Wissen der Kinder um die Sexualität illustrieren.)

[2] Die hypochondrische Zwangsidee des Verrücktwerdens konnte ich schon in vielen Fällen als Deckmantel „verrückter" sexueller Wünsche entlarven.

Eltern, die sie zum Teil durch ihre Kinder ersetzt. Sie liebt ihr Söhnlein und nennt es „Väterchen“ (im Ungarischen unauffällig), die Tochter behandelt sie streng und nennt sie (wenn sie von einer zärtlichen Reaktion befallen wird) „Mütterchen“. Das Merkwürdige am Falle ist aber, daß sie ihre Waschungen so lange variierte, bis sie ihr wieder genitale Befriedigung verschafften. Sie masturbierte endlich mit dem Ansatzrohr des Irrigators und reibt sich die Vulva mit einer scharfen Bürste. Dabei ist ihr Gewissen ruhig; sie wäscht sich ja nur und onaniert nicht. Professor Freuds Vermutung, daß die Zwangshandlungen, die Schutzmaßregeln gegen die Onanie sein sollten, auf Umwegen wieder zur Onanie führen, findet in diesem Fall die glänzendste Bestätigung. Ferenczi.

Aus der psychiatrischen Anstaltspraxis.

Anstaltsarzt und Geisteskranke.

Ich möchte hier auf einige ganz alltägliche und psychoanalytisch doch höchst charakteristische Erscheinungen hinweisen, die an Geisteskranken in der Anstaltspraxis zu beobachten sind, von dem nichtanalytischen Anstaltsarzt jedoch gar nicht bemerkt, geschweige denn berücksichtigt werden. Wir wissen ja, daß selbst die klinische Beobachtung der Geisteskranken, auch wenn sie sich schon auf den „Inhalt“ der Psychose erstreckt, es an der Konstatierung der allgemeinen Wahnrichtung, Verfolgungs-, Eifersuchts-, Beeinflussungsideen und höchstens noch an einer oberflächlichen Skizzierung der Wahnfabel genügen läßt. Das bezeichnendste ist aber jene Behutsamkeit oder Scheu, mit welcher das Sexuelle oder Obszöne umgangen, vernachlässigt oder bemäntelt wird. Daß hier der Arzt durch Eigenkomplexe, durch eine Überkompensierung mittels Ekel, Scham, Ethik, Ästhetik usw. daran gehindert wird, einer objektiven Beobachtung fähig zu sein, ist selbstredend. Auch den affektbetonten Widerstand kann man nur zu oft herausspüren. Hat man doch genügend Gelegenheit, zu hören zu bekommen, daß der Psychoanalytiker nur „Schweinereien“ nachspürt. Man hat allerdings Gelegenheit, Psychiater kennen zu lernen, die eine besondere Lust am Obszönen (Sammeln von Zote in Bild und Schrift, Freude an Zote als Witze usw.) bekunden; merkwürdigerweise jedoch sind diese Psychiater ebenso vehemente Verschmäher der Psychoanalyse wie diejenigen, die sich im Namen des guten Geschmacks und ihrer überfeinen ästhetischen Gefühle gegen diese Lehre auflehnen. Ein ganz bezeichnender Repräsentant dieser letzten Art war ein bekannter Forscher, einst Anstaltschefarzt, der bei jeder obszönen Äußerung des Kranken ein „Pfui“ ausstieß, in einem leicht verletzten und doch verzeihendem Tone. Welch ein Greuel, als ein Kranker bei der Frühvisite die Bemerkung machte, er hätte des Nachts mit der Frau des Arztes verkehrt. Wer hätte den Mut und die Fähigkeit gehabt, diesem Arzt den Ödipuskomplex nahe zu legen? Ein anderer Arzt hatte eine andere Methode, sich aus solcher peinlichen Affäre zu ziehen. Wenn der Kranke über sexuelle Träume, Erregung oder Pollution klagte, antwortete er rasch: „Bitte, lassen wir das, das ist Ihre Privatangelegenheit.“

Nur unter solchen Verhältnissen ist es zu verstehen, daß die Beobachtung der Psychotiker, bei welchen das Unbewußte fast offen zutage tritt, nicht längst die schlagendsten Bestätigungen der Freudschen Lehre geliefert hat. Es werden hier nur ganz kleine, alltägliche Beobachtungen mitgeteilt, die vorderhand nicht tiefer verfolgt werden sollen. Hollós.

Augen-Genitalesymbolik.

Vor einigen Tagen suchte mich ein tiefbedrückter Vater mit der Bitte auf, wir möchten seinen seit einem halben Jahre erkrankten Sohn in die Anstalt aufnehmen. Der junge Mann zeigte in dem letzten Jahre ein verändertes Wesen, besuchte oft die Kirchen und Geistlichen. Eines Nachts kam er in das Schlafzimmer des Vaters, warf sich über ihn her und wollte ihm die Augen ausdrücken. Nur mit Not konnte man den Kranken bezähmen. Nach einigen ruhigen Tagen wiederholte sich dieselbe Szene, wobei der Sohn auch die Äußerung tat: „Das ist Gottes Wille, wir müssen unsere Sünden sühnen."

Man brachte den Kranken in die Anstalt, wo er in dem Beobachtungssaal zu Bett gebracht wurde. Kaum lag er eine halbe Stunde da, als er aufsprang, zu einem älteren Kranken lief und dessen Augen angriff, um dieselben, wie er sagte, „auszureißen". Man führte ihn zu seinem Bett zurück und ich gab die Anordnung, daß zwei Wärter ihn bewachen sollten. Da geschah aber etwas Unerwartetes. Der Kranke griff zu seinen Hoden und wollte sie ausreißen, indem er schrie: „Ich bin ein Sünder, ich verdiene nicht zu leben, man soll mich lassen, ich muß Gott dienen; wißt ihr nicht, was der Wunsch Gottes ist?" (Er will zu den Genitalien greifen): „Das bereitet dem Herrgott Freude."

Es muß bemerkt werden, daß, obzwar der Kranke, wie sich später herausstellte, den Wunsch, sich zu kastrieren, schon längst geäußert und verfolgt hatte, dies in der Anamnese ebenso wie in der Erzählung des Vaters verschwiegen wurde.

*

Ein Präcoxkranker hatte im Felde sich selbst ins rechte Auge geschossen. Er laborierte seit längerer Zeit mit seinen Augen, gab beim Militär an, daß er kurzsichtig sei und in der Dämmerung nicht sehe. Dabei hatte er Angst davor, daß man ihm in die Augen sehe, und auch, daß man sie ihm herausoperiere. Das ziemlich bunte Krankheitsbild weist einen prägnanten Kern auf, um welchen sich die meisten Äußerungen und Klagen des Kranken drehen: „Ich war immer ein Krüppel, eine ganz gewöhnliche Null; 168 cm Körperhöhe ist nichts. Ich hätte mich bis zu meinem 24. Jahre auswachsen müssen. Immer hat es mich verdrossen, daß ich kleine Geschlechtsapparate habe, und es ist möglich, daß ich darum verrückt geworden bin. Mir fehlt die eine Hode." Nun besteht tatsächlich ein linksseitiger Kryptorchismus. Die Kastrationsangst war es, die ihn zur Selbstverstümmlung, zur Vernichtung des einen Auges führte, dabei gab er aber vor, nicht er selbst, sondern ein Fremder habe ihm ins Auge geschossen. Er sagt auch, daß er vor dem Schuß schwarze Augen hatte, jetzt hätte er aber braune. Über Veränderung der Farbe der Augen beklagen sich übrigens viele Kranke.

Hollós.

Augenveränderung — Kastration.

Von einer Veränderung der Farbe der Augen sprach unter anderem auch ein Kranker, der ebenfalls einen stark ausgesprochenen Kastrationskomplex darbot, und zwar in einer geistreichen Form. Er beklagte sich, daß seine Feinde ihm die Leute vertauschten, um ihn zu verwirren. Die Täuschung wird dadurch bewerkstelligt, daß man die Augen der Leute verwechselt. Er fand auch die organisierte Gesellschaft heraus, die dieses Geschäft betrieb. Es ist dies das Wechselmannsche Blindeninstitut in Budapest. Tatsächlich gibt es eine solche Anstalt, die nach dem Begründer so genannt wird.

Hollós.

Homosexuelle Verfolgung — Kastration — Auge.

Ein junger Jurist beschuldigt seinen Vater, der Arzt war, daß der Vater ihn längere Zeit hindurch im Schlaf homosexuell mißbraucht hätte, dabei aber auch eine verbotene Operation an ihm durchführte, indem er ihm das Ende des Rückgrates abschnitt. Das Ende des Rückgrates verleihe Genialität; man kann es auch in andere Leute verpflanzen, wodurch jene genial werden. Dabei erzählt er, daß der Vater nach den Attentaten ihn aufweckte, seine Augen untersuchte und ihn damit reizte. Hollós.

Angst vor Erblindung.

Ein Kranker ist ängstlich, daß er das Augenlicht verlieren wird. Er erzählt erregt, daß ein Arzt ihm in die Augen sah und sein linkes Auge seitdem erblindet sei.

Dabei besteht eine parallele Angst, er verspürt nämlich gewisse Reize, durch welche sein „Glied erschlafft und ihm die Natur abgeht". Solche Reize sind gewisse Stimmen und das Händereichen. Wenn der Arzt vor ihm mit den Schlüsseln spielt, so kann ihn das so erregen, daß er zornig davonlaufen muß. Am schlimmsten ergeht es ihm aber, wenn man ihm die Hand reicht, wobei man die Schlüssel in der Hand behält. Hollós.

Schlangen- und Krawattensymbolik.

Ein Paraphreniker, der in der Umgebung der Anstalt frei herumgehen durfte, sammelte im Walde mit großer Vorliebe gemeine Nattern, steckte sie in sein Hemd oder in seine Tasche und unterhielt sich damit, dieselben unvermutet aus ihrem Versteck hervorzuholen und die Hausleute damit zu erschrecken. Einen besonderen Reiz hatte es für ihn, die Nattern sich als Krawatte um den Hals zu schlingen und so im Park herumzuspazieren, indem er die Kranken, darunter auch Frauen, herumhetzte.

In dieser Zeit meldete mir der Waldhüter von demselben Kranken, daß er die Bauernweiber, welche vom nächsten Dorf durch den Wald in die Stadt gingen, durch tatsächliche exhibitionistische Attacken verfolgt hatte.

Hollós.

Fußverletzung — Impotenz.

Ein Paranoiker erstach seine Frau aus Eifersucht. In der Anstalt begründete er seine Tat folgenderweise: Seitdem sein Fuß gebrochen sei (entspricht der Wirklichkeit) ist sein Glied krumm geworden und so konnte er nicht regelrecht koitieren. Demzufolge können drei Kinder seiner Frau nicht die seinen gewesen sein. Hollós.

Fuß, Auge, Krawatte, Genitale.

Ein erregter Kranker schreit den Arzt an: „Geben Sie mir Ihre Hoden, Ihren Fuß, Ihre Augen, Ihre Krawatte her." Hollós.

Ödipuskomplex — Erblindung.

Ein Mittelschulprofessor, der schon im Jahre 1886 in der Anstalt war, hatte damals eine starke Angst vor Erblindung. Er geriet jetzt zuletzt in einen schweren Depressionszustand, voll von den intensivsten Selbstbeschuldigungsideen: „Ich hatte die größte Sünde begangen. Ich hatte Onanie getrieben und dabei an Frauen gedacht, die dadurch zugrunde gingen." Unter den vielen,

die so sterben mußten, hebt sich Königin Elisabeth als höchste hervor. Das ist seine größte Schuld. Und dieser Kranke hat dieselbe Strafe — allerdings nur in der Phantasie — an sich vollstreckt, wie der oben zuerst besprochene, er sagt nämlich öfters: „Ich sehe nicht, ich bin erblindet." Hollós.

Homosexualität, Vaterinzest, „Genitalblindheit".

Ein 21jähriger, sehr erregter Präcoxkranker spricht von der Blutschande, von Homosexualität, weiters dann, daß die „Vaterwurzel" in dem Männchen überpflanzt wird. Er sei dadurch in Blutschande geraten. Er sei auch „buzerant". Er benützt eine eigentümliche Wortzusammensetzung. Im Ungarischen heißt es „himvak". Him bedeutet hier das Tiermännliche (Männchen), vak = blind. Der Sinn wäre: im Männchentum blind. Es sind nach ihm auch im Weibchentum Blinde (nővak). Hollós.

Gebärmutterkur: eine Art Regression.

Ein 36jähriger Präcoxkranker liegt oft und auffallend lange Zeit in einer Sofaecke zusammengekauert, wobei er sich vollständig unter seinem Mantel verkriecht. Hervorgeholt, ist er ganz in Schweiß gebadet und sagt darüber folgendes: „Ich bin gelegen und hatte Gebärmutterkur genommen. Ich bin nämlich nicht gut entwickelt, bin nicht vollständig entwickelt. Ich war nicht stark genug und bin demzufolge in der Entwicklung zurückgegangen." Weiters erzählt er: „Bevor ich ins Ringersche Sanatorium kam, haben mir die Nerven den Dienst gänzlich versagt. Als ich unter der Dusche stand, dachte ich, wenn ich mich zusammenziehe, werde ich mich wohler fühlen; und tatsächlich kam ich darauf, daß es im Zusammenkauern meinem Körper wohler ward. Demzufolge kauere ich mich zusammen, decke mich Tag und Nacht zu und von der Eigenwärme meines Körpers fühle ich mich besser. So lag ich eingehüllt Monate hindurch, ohne daß ich mich gewaschen hätte, aber das war auch nicht nötig, da das eine Wesentliche in der Gebärmutterkur darin besteht, daß ich mich hermetisch verschließe." Hollós.

Ratte — Symbol der Perversion.

Ein 44jähriger Kranker, der aus der russischen Gefangenschaft kam, spricht, wie er selbst sagt, stets in Symbolen. Jedes Wort, jede Zahl hat nach ihm eine andere symbolische Bedeutung.

„Die Bedeutung der Ratte ist, daß man sie in China ißt; auch in Frankreich wurde sie gegessen. Sie bedeutet die häßlichsten perversen Sünden, da sie mit den Kaninchen geschlechtlich verkehrt. Die meisten Ratten sind am Meeresufer (Häfen) zu finden, wo Sackträger leben und Perversionen treiben, da sie Trinker sind und hastig leben." Hollós.

Penissymbole. — Gefahr der Erblindung.

Derselbe Kranke sagt: „Die Zigarre dient zur Bestechung; ist eine Immoralität. Ein Verwandter war ein starker Zigarrenraucher, hatte schlechte Augen und besaß ein Hutgeschäft. Wir wissen, was die Zigarre bedeutet; sie hat eine I-Form, ist aus Tabak, Tabak ist auch Geld (in der Budapester Rotwelschsprache: dohány = Geld), die Zigarre wird aus Tabak gedreht, wird auch abgeschnitten, hat auch Feuer und mit Feuer spielen ist nicht ratsam."

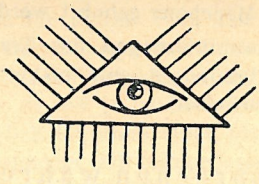
Weiters sagt er spontan: „Der Penis wird nicht nur mit dem Finger symbolisiert, sondern mit dem Stock und der Nadel, da diese auch ein Loch

hat und man mit ihr stechen kann. Ferner bedeutet die Rute ebenfalls das männliche Glied; ein Tropfen an der Rute" (im Ungarischen: Rudon cseppet) eine verbreitete obszöne Anspielung auf den Koitus analog einer ärztlichen Verordnung: Tropfen im Wasser, mit Kaffeelöffel usw., hier Tropfen mit einem Stab oder einer Rute einzunehmen. „In der Hand Christi ist ein Schilfrohr, am Ende dessen ein Knöpflein." Das Schilf, Rohr bedeutet im Ungarischen nád. Der Kranke identifiziert das Wort nád mit nádor (Palatin), welcher Ausdruck nach ihm aus zwei Worten: nád (Rohr) und orr (Nase) besteht, „und orr (Nase) bedeutet auch das männliche Glied".

„Wenn ein Tropfen aus dem Flaume des Schilfes in das Auge gerät, dann erblindet man. Um diese Sünden dreht sich die Welt." Hollós.

Symbole der weiblichen Genitale.

„Der Geschlechtsapparat der Frau wird durch die Ludolfsche Zahl 3·14 = π symbolisiert." π, Pi ist die erste Silbe der trivialen Benennung im Ungarischen des weiblichen Genitale. Eine innigere Beziehung gewinnt dieses aus Klangähnlichkeit entstandene Symbol damit, daß der Kranke sogleich weiterfährt: „Auch die volle Runde der Erde und der Äquatorialkreis symbolisiert dasselbe."



Weiters: „Das Auge ist in einem Dreieck und dieses Dreieck bedeutet auch den weiblichen Geschlechtsteil." Hollós.

Zur Kotsymbolik von Wertgegenständen.

Ein junger Mann mit leichten manisch-depressiven und psychasthenischen Störungen erzählte mir, er hätte die Gewohnheit, wenn er auf der Reise war, beim zu Bette gehen seine Uhr, sein Geldtäschchen und andere Gegenstände, welche er bei sich trug, in den Nachttopf hinein zu tun. Indem er sich dessen am folgenden Morgen beim Aufstehen bedienen müßte, könnte er also nicht vergessen, alle jene Gegenstände erst wieder in die verschiedenen Taschen seiner Kleider zu stecken. Es mag nun jemand aus Furcht vor dem Verlust solcher Gegenstände die eine oder andere Vorsorge treffen; die dem Anscheine nach äußerst sonderbare Wahl des Verwahrungsortes in diesem Falle ist damit nicht erklärt, denn man könnte meinen, der Mann hätte zum Beispiel besser das Waschbecken für seine Absicht gewählt. Recht gut erstehen wir aber seine Wahl, wenn wir annehmen, es handele sich auch in diesem Falle um die den Psychoanalytikern wohlbekannte Tatsache, daß Gegenstände, welche für ihren Besitzer etwas Wertvolles bedeuten, als Kotsymbole auftreten. Der (nicht in psychoanalytischer Behandlung stehende) Mann zeigte sich außerdem mit mehreren analerotischen Zügen behaftet. Muller (Leiden).

Eine infantile Theorie von der Entstehung des weiblichen Geschlechtes.

Aus den Psychoanalysen vieler Patientinnen kennen wir die kindliche, vom Unbewußten noch festgehaltene Auffassung, daß die Tochter vom Vater

auf dem Wege der Kastration zum Mädchen gemacht worden sei. Kürzlich berichtete eine Patientin mir einen Traum, in welchem ebenfalls dem Vater die Bestimmung des Geschlechtes zugewiesen wird. Der Vorgang ist aber anders, als in den mir sonst begegneten Träumen, und wird außerdem in die Zeit vor der Geburt der Patientin verlegt. Der Traum lautet:

„Ich liege im Wasser, ganz am Boden. Ich bin tot, das heißt, ich liege unbeweglich, aber ich kann doch alles beobachten. Da sehe ich, wie ein großes Schiff über das Wasser hin fährt. Auf dem Schiff steht ein Mann mit einer langen Stange; er bewegt damit das Schiff vorwärts, wie das auf unseren Flüssen üblich ist. Nun senkt er seine Stange ins Wasser nach der Richtung, wo ich liege und stößt mir damit ein Loch in die Gegend des Mundes. Der nächste Stoß trifft mich in die Brust; mit dem dritten bohrt er mir ein Loch in den Unterleib."

Die Träumerin wird im Mutterleib zur Zeugin des sexuellen Verkehrs der Eltern — ein Vorkommnis, das sich in den Träumen vieler Personen abspielt. Das Besondere des mitgeteilten Traumes ist aber, daß die Träumerin durch den beobachteten Vorgang zugleich zum Weibe gemacht wird. Der Traum gibt also der Vorstellung Ausdruck, daß die Vagina vom Penis des Vaters vor der Geburt des Mädchens gebohrt werde.

Auf die übrigen Determinierungen des Traumes gehe ich nicht ein; mir lag nur daran, eine besondere, mir bisher nicht bekannte kindliche Sexualtheorie in ihm nachzuweisen. A b r a h a m.

Gehäuftes Versprechen während der Analyse.

Ein Patient antwortet auf meine Vermutung, man könne aus seinen Assoziationen schließen, er habe die Schwangerschaft seiner Mutter beobachtet, mit der Bemerkung, daß dies unmöglich sei, da sein jüngerer Bruder gerade 22 Monate jünger ist als er, also als der Bruder geboren wurde, war er nur 21 bis 22 Monate alt. Ich mache ihn aufmerksam, daß da ein Widerspruch vorliege: wenn sein Bruder gerade 22 Monate jünger als er ist, kann er unmöglich 21 Monate älter sein und gebe der Vermutung Ausdruck, daß er den Altersunterschied aus Widerstand gegen meine Annahme zu verringern trachte. „Unmöglich" — sagt Patient darauf — „im besten Falle konnte ich nur 22 W o c h e n alt sein."

Durch dieses Versprechen ist er genötigt, sich von seinem Widerstand überzeugen zu lassen und es fällt ihm ein, daß er die Geburt seiner Schwester, die in seinem zweiundzwanzigsten, nein, im zwölften[1] Lebensjahre geboren ist, im Zeichen großer Angst erlebt hatte.

Es liegt auf der Hand, daß in diesem neuen Irrtum dieselbe harmlos machende Tendenz eine Rolle spielt, die gleichsinnig mit den früheren den Zeitpunkt dieses affektbetonten Erlebnisses möglichst weit hinausschieben will, in ein Lebensalter, in welchem die Beobachtung der sexuellen Vorgänge nicht mehr verpönt ist.

Wir sehen, daß es nicht nur bestätigende Träume, sondern auch bestätigendes Versprechen gibt.

---

[1] Im Ungarischen entspricht dem ähnlichen Zahlenbild ein ähnlicherer Ausdruck als im Deutschen.

Das Lachen, mit dem mein Patient auf die Deutung reagiert hatte, muß ich der komischen Wirkung eines Ersparnisses an Zeitvorstellungsaufwand zuschreiben, das im Unbewußten durch die Nichtbeachtung der so wichtigen realen Zeitverhältnisse entstanden und durch die Deutung evident und abfuhrfähig geworden ist. Durch die Entlarvung der Arbeitsweise und der Hemmungen des Unbewußten wird die komische Wirkung bis zur witzigen gesteigert. Pfeifer.

Dürfen wir Gefälligkeiten von Patienten annehmen?

Ein Patient mit einer schweren Neurose mit multiplen Perversionen hatte eine sehr gute Übertragung auf mich, gab sich in der Analyse große Mühe; auch die Gegenübertragung von meine Seite war eine gute. Nachdem er fast ein Jahr mit sichtlich fortschreitendem Erfolge in meiner Behandlung gewesen war, die Erscheinungen des Widerstandes und der Übertragung genügend durchanalysiert worden waren, machte er mir plötzlich folgendes Angebot: er hätte als Mitglied einer Vereinigung in gewissen Zeitabständen Anspruch auf zwei Abonnementsplätze in der Staatsoper; ob ich ihm für die nächste Vorstellung, welche er nicht besuchen könne, zwei Eintrittskarten zu dem von ihm zu zahlenden ermäßigten Preise für meine Frau und mich abkaufen wolle. Ich sagte sofort, das wäre ein Bestechungsversuch (was er zugab), daß ich aber glaube, daß die Annahme seines Vorschlages die Analyse in ihrem jetzigen Stadium nicht stören könne, da wir ja beide vollkommen seine Absicht durchschauten. Da es fast unmöglich ist, ohne einen großen Aufwand an Geld oder Zeit in die Staatsoper zu gelangen, ich infolgedessen während eines fast zweijährigen Aufenthaltes in Berlin keine Oper besucht hatte, kaufte ich dem Patienten die Eintrittskarten ab. In den nächsten Tagen kam er in Träumen, Einfällen und gelegentlichen Symptomhandlungen auf diesen Bestechungsversuch zurück, was immer sofort erkannt wurde: die Analyse ging anscheinend ohne die geringste Verzögerung weiter. — Nach ungefähr vier bis sechs Wochen zeigte es sich, welche Absichten er mit seinem Angebot verfolgt hatte: auf diesen beiden Plätzen hatte er oft mit seiner Geliebten, einer früheren Gelegenheitsprostituierten, gesessen (er hatte sich in meine Behandlung begeben um sich von derselben zu trennen — was inzwischen geschehen war — und um ein Mädchen besserer Kreise heiraten zu können). Indem er mich veranlaßte, mich mit meiner Frau auf dieselben Plätze zu setzen, wollte er einerseits seine früheren Beziehungen noch nachträglich von mir legalisiert haben, andererseits die Frau des Analytikers zur Dirne machen (anstatt diesen Wunsch zu analysieren!). Wäre ich auf seinen Wunsch nicht eingegangen, hätte ich denselben mit der Frage: „Was fällt Ihnen dazu ein?“ beantwortet, so wären diese unbewußten Wünsche aller Wahrscheinlichkeit nach vier oder sechs Wochen früher analysiert worden. Boehm.

Das Unbewußte des Analytikers in der Analyse.

Im zweiten Teile einer im August 1914 abgebrochenen und im Jänner 1918 wieder aufgenommenen Analyse machte ich folgende, auch anderen Analytikern bekannte Erfahrungen: oft konnte ich mich an gewisse Daten nicht mehr genau erinnern; infolgedessen kam ich oft in die Lage, etwa folgendermaßen zu fragen: „Waren Sie damals acht oder neun Jahre alt?“; dabei hatte ich aber ein unbestimmtes Empfinden, die richtige Zahl zu wissen,

ohne dieses Empfinden irgendwie begründen zu können. Die Antwort gab meinem Empfinden immer recht: bewußt konnte ich mich an die Zahl nicht erinnern, mein Unbewußtes hatte sie nicht vergessen. — Trotzdem ich immer wieder die Verläßlichkeit meines Unbewußten festgestellt hatte, begann ich zu einer Zeit, zu welcher ich regelmäßig elf bis zwölf Stunden am Tage analysierte, meiner Gedächtniskraft mißtrauend, zu Beginn der Stunden Stichworte längerer Träume aufzuschreiben — ganz unnützerweise — wie folgender Vorfall beweist:

Ein Patient erzählte mir folgenden, eigentlich ziemlich durchsichtigen Traum: „Ich war mit meinem Bruder im Kreise einer größeren Gesellschaft an einem Morgen in einem Garten und hatte das Gefühl, zur Nacht eingeladen gewesen zu sein; ich überlegte, ob ich dem dienstbaren Geist zwanzig Mark oder weniger als Trinkgeld geben sollte; die anderen Herren gaben dem Mädchen Geld in die Hand; ich selbst hatte Scheine von verschiedenem Werte in der Hand. Wir befanden uns vor einem Blumenrondell innerhalb einer Einfriedungsmauer; der Kies des Gartens war wie mit Blutflecken bedeckt; im Garten war auch ein Hund."

Bei der Erzählung des manifesten Inhaltes mancher Träume gelingt es mir sofort, einen Teil der dahinter verborgenen latenten Traumgedanken zu erraten, soweit sie sich mit den Ergebnissen der letzten Stunden beschäftigen, manchmal aber habe ich keine Ahnung, was der manifeste Trauminhalt verbergen könnte; in solchen Fällen gebe ich mir nicht die geringste Mühe, den latenten Trauminhalt erraten zu wollen, sondern warte ruhig die Einfälle des Patienten ab. In diesem Falle war es mir ganz unklar, welche Bedeutung der manifeste Traum haben könnte. Aus den Assoziationen des Patienten wurde es bald immer deutlicher, daß das Stubenmädchen eine Prostituierte darstellte, welche er mit seinem Bruder und anderen Männern koitiert hatte, daß er zweifelte, ob er zwanzig Mark oder weniger zahlen sollte. (Er war in der Beziehung immer ausgesprochen geizig gewesen und hatte beim Koitus nie einen Genuß verspürt.) Weitere Assoziationen schilderten seinen Abscheu vor dem Eindringen in das weibliche Genitale infolge des dort vorhandenen Schmutzes, der Spuren früherer Menstruationen und insbesondere ganz ausführlich seine Angst, vor dem weiblichen Genitale, die damit für sein Glied verbundenen ihm drohenden großen Gefahren, wie z. B. ein Scheidenkrampf („Hund"), das heißt seine Angst, beim Eindringen in den weiblichen Körper kastriert zu werden (die Schamlippen hatte er oft mit einer Beißzange verglichen). Diese Kastrationsangst hatte schon früher in seiner Analyse eine große Rolle gespielt, er war immer wieder auf die mit derselben verbundenen Vorstellungen zurückgekommen, und ich hatte mich der Hoffnung hingegeben, daß diese Kastrationsangst bereits eingehend durchanalysiert worden sei. (Daher wohl mein Widerstand gegen das Erraten des Sinnes des Traumes!) — Als der Patient fortgegangen war, überflog ich die von mir zu Beginn der Stunde notierten Stichworte; sie lauteten: „Garten, Gefühl, eingeladen mit Bruder, Gesellschaft, zur Nacht dagewesen, dienstbarem Geist geben, zwanzig? andere Leute Geld in die Hand; verschiedene Scheine in Hand; Blumenrondell, Kies mit Blutflecken, Hund, Befriedigungsmauer" (statt Einfriedungsmauer).

Mein Unbewußtes hatte also den Sinn des manifesten Trauminhaltes sofort erraten, während ich bewußt keine Ahnung hatte, was er bedeuten sollte.

Boehm.

Angstaffekt und Geburtsakt.

Von **Ernest Jones**, London.

In einer Äußerung, die von der Welt ungläubig aufgenommen und vielfach verspottet worden ist, verweist Freud darauf, daß die unlustvollen Eindrücke, die das Kind während des Geburtsaktes empfängt, zum Vorbild für alle späteren Angsterlebnisse werden, so daß man in gewissem Sinne jeden Anfall von Angst als eine teilweise Wiederholung jenes großen Ureindrucks bezeichnen könnte.

Es ist darum doppelt interessant zu erfahren, daß Ähnliches schon im XVIII. Jahrhundert von Erasmus Darwin, dem Großvater Charles Darwins, behauptet worden ist. Erasmus Darwin schreibt in seiner Zoonomia (Vol. I., p. 148) wie folgt: „Die ersten starken Empfindungen, die nach der Geburt auf das Junge eindringen, entstehen durch die Atemnot mit Beklemmung der Brust und durch den plötzlichen Übergang aus einer Temperatur von über 37 Grad in unser kaltes Klima. Das Junge zittert, daß heißt es setzt nacheinander alle Muskeln in Bewegung, um sich von dem Druck auf seine Brust zu befreien, und es beginnt, mit kurzen, schnellen Atemzügen Luft zu schöpfen. Gleichzeitig zieht die Kälte seine gerötete Haut zusammen, so daß sie langsam erblaßt; der Blasen- und Darminhalt wird entleert, und aus dem Erleben dieser ersten unlustvollen Sensationen entsteht der Angstaffekt, der nichts anderes ist als die Erwartung unlustvoller Sensationen. Diese frühzeitige Kombination von Bewegungen und Empfindungen erhält sich durch das ganze spätere Leben; durch den Angstaffekt wird Kälte und Blässe der Haut, Zittern, Beschleunigung der Atemtätigkeit und Entleerung von Blase und Darm bewirkt; und diese Erscheinungen werden so zum natürlichen, universellen Ausdrucksmittel für diesen Affekt."

Zur Symbolik der Bäume.

Von Dr. **Katharine Jones**, London.

In dem dritten Band von Bismarcks „Gedanken und Erinnerungen" findet sich in dem Kapitel „Caprivi" ein interessanter Fall von Affekt, der von der Person Caprivis, dem Bismarck jeden Vorwurf erspart, auf ein Symbol projiziert wird. Als Bismarck auf seine Entlassung durch den Kaiser und auf seinen Nachfolger zu sprechen kommt, tut er dies mit einer bemerkenswerten Selbstbeherrschung und ohne sichtliche Erregung. Er hebt hervor, daß Caprivi ernste Bedenken gegen die Übernahme des Kanzlerpostens geltend gemacht hat, preist seine Fähigkeiten und die Kritik Bismarcks hält sich durchaus in den Grenzen der Gerechtigkeit. Er läßt sogar für Caprivi die Entschuldigung einer harten Jugend („psychologische Konsequenzen seiner tantalisierten Jugend, welche für einen Gardeoffizier ohne Vermögen von Entbehrungen und Bitterkeit nicht frei war") als genügenden Grund gelten, den Kanzlerposten als „eine ausgleichende Gerechtigkeit des Schicksals" anzunehmen.

Um so mehr muß es uns überraschen, wenn in einer Fußnote eine Menge von Affekt an eine scheinbar unbedeutende und durchaus nicht zur Politik gehörige Sache verschwendet wird. Bismarck sagt nämlich: „Ich kann nicht leugnen, daß mein Vertrauen in den Charakter meines Nachfolgers einen Stoß erlitten hat, seit ich erfahren habe, daß er die uralten Bäume vor der Gartenseite seiner, früher meiner, Wohnung hat abhauen lassen, welche eine erst in Jahrhunderten zu regenerierende, also unersetzbare Zierde der amt-

lichen Reichsgrundstücke in der Residenz bildeten. Kaiser Wilhelm I., der in dem Reichskanzlergarten glückliche Jugendtage verlebt hatte, wird im Grabe keine Ruhe haben, wenn er weiß, daß sein früherer Gardeoffizier alte Lieblingsbäume, die ihresgleichen in Berlin und der Umgegend nicht hatten, hat niederhauen lassen, um un poco più di luce zu gewinnen . . . Ich würde Herrn von Caprivi manche politische Meinungsverschiedenheit eher nachsehen als die ruchlose Zerstörung uralter Bäume, denen gegenüber er das Recht des Nießbrauches eines Staatsgrundstückes durch Deterioration desselben mißbraucht hat."

Die Identifizierung des Schreibers mit den „ruchlos zerstörten alten Bäumen" liegt auf der Hand. Die alten Bäume mögen Caprivi ebenso im Wege gestanden sein wie kurze Zeit vorher der alte Kanzler, der ihm so lange „im Licht" gestanden war. Es ist ein weiterer Punkt von Interesse, daß Bismarck das Gedächtnis des Vaters, Kaiser Wilhelm I., anruft, der „keine Ruhe im Grabe hätte", wenn er das wüßte. Es ist als ob er sagen wollte, daß der Vater ihm seine „Bäume" belassen habe, doch daß sein Sohn durch die Hand seines Nachfolgers die symbolische Kastration in ruchloser Weise ausgeführt habe.

Caprivi, nachdem er Bismarck „abgesägt" hatte, schreitet nun auch zu dem tatsächlichen Absägen der alten Bäume. Man sieht, mit welcher intuiter Schärfe das Unbewußte des Herrn Caprivi von dem Unbewußten Bismarcks verstanden wird.

Zur Psychologie der Schimpansen.[1]

Von Dr. **Imre Hermann** (Budapest).

In den letzten Jahren haben sich einige über die Psychologie der Menschenaffen handelnde Schriften des Berliner Professors W. Köhler in psychologischen Kreisen ein gewisses Ansehen errungen. Man kann mit Recht die Originalität der Köhlerschen Versuchsverfahren und theoretischen Anschauungen bezweifeln, eines muß doch offen anerkannt werden: die Lebhaftigkeit der Darstellung und die damit zusammenhängende Kraft, die Aufmerksamkeit auf dieses Feld der Psychologie zu lenken und hier zu fesseln. Auch die Psychoanalyse muß sich freuen, Einblick in ein Gebiet zu bekommen, welches früher oder später berufen sein wird, durch eine vergleichend-psychologische Methode, die wissenschaftliche Analyse psychoanalytisch-menschenpsychologischer Begriffe zu vertiefen, in ihre Elemente abzubauen. Natürlich müssen wir uns jetzt auf die Geltendmachung des psychoanalytischen Standpunktes in den ohne diesen Standpunkt beschriebenen Tatsachen beschränken; die wahre Hilfe wird erst dann kommen, wenn sich dem Psychoanalytiker die Möglichkeit bieten wird, die Tatsachen selbst zu beobachten,

[1] Diese Mitteilung bildete einen Teil meines Berliner Kongreß-Vortrages. Sie stützt sich auf folgende Schriften:

Wolfgang Köhler: Intelligenzprüfungen an Menschenaffen. (Zweite Auflage der „Intelligenzprüfungen an Anthropoiden, I.", 1917.) Julius Springer, Berlin, 1921, 194 S. (zitiert als „I"). — Derselbe: Aus der Anthropoidenstation auf Teneriffa. IV. Nachweis einfacher Strukturfunktionen beim Schimpansen und beim Haushuhn. Aus den Abhandl. d. Königl. Preuß. Akad. d. Wissensch. Jahrg. 1918, Phys.-math. Klasse Nr. 2. Berlin, 1918, 101 S. (zitiert als „N"). — Derselbe: Zur Psychologie des Schimpansen. „Psychologische Forschung", I. Bd. Springer, Berlin, 1921, S. 1—46 (zitiert als „Z"). — Dr. G. J. von Allesch: Bericht über die drei ersten Lebensmonate eines Schimpansen. Sitzungsber. d. Preuß. Akad. d. Wissensch., 1921, S. 672—685 (zitiert als „B").

da es sicher erscheint, daß ein psychoanalytisch geschultes Auge viel von Köhler Unbemerktes sehen und viel von ihm Bemerktes anders sehen könnte.

Köhler legt das Hauptgewicht auf die Erforschung der intellektuellen Leistungen der Schimpansen und bespricht nur nebenbei die Affektivität, die Sexualität. Wir wollen eine Umlagerung der Bewertungen vornehmen und als Demonstration dieser Umlagerung beginnen wir mit der Darstellung der Sexualität.

Aus der Schilderung Köhlers ist ein Einblick in die polymorph-perverse Art der Sexualbetätigung der beobachteten, in der Mehrzahl sexuell noch nicht vollreifen Tiere zu gewinnen. Sollen die jungen Männchen mit einem erwachsenen Weibchen zusammentreffen, so geraten sie, angeblich schon sechs bis acht Jahre vor der Reife, in Erregung und vollziehen dabei auch der Form nach den Koitus, aber eine scharfe Orientierung nach dem Geschlechte soll weder ursprünglich bestehen, noch nach der Pubertät sich vollkommen ausbilden. „Man sieht nicht selten, daß ein weibliches Tier einige Zeit vor der Reife an einem anderen Koitusbewegungen in Art und Stellung der Männchen vollzieht, später drängen sie häufig zu zweit unter dem Reiz einer enormen Schwellung die Genitalsphären zusammen und reiben sie aneinander" („Z", S. 25—26). Das Bild der polymorph-perversen Art erhält aber sein eigentümliches Gepräge erst durch Angaben, welche von Köhler nicht mehr in die sexuelle Sphäre gehörig betrachtet werden. So erfahren wir, daß diese Tiere ganz auffallende Koprophagen sind; nur ein einziges Tier (Koko) frönte dieser Leidenschaft nicht. „Die Stationsschimpansen sind zwar große Schmutzfinken im gewöhnlichen Sinn (obwohl sie soviel Körperpflege treiben) und gewiß starke Koprophagen, aber ihre sexuelle Sauberkeit könnte kaum größer sein" („I", S. 70). Ist aber Koprophagie mit sexueller Sauberkeit vereinbar? Das kann doch selbst Köhler nicht ernst glauben, da er selber die eben zitierte Stelle folgendermaßen abschließt: „Nur den kleinen Koko sah ich in wütendem Hopsen, aber sonst nie, eine offenbar hierbei zufällig entstandene Masturbation vornehmen". Nun muß uns auffallen, was dem Tugendprediger entgehen konnte, daß gerade das masturbierende Tier kein Koprophage war! Koprophagie könnte also als eine Art autoerotische Betätigung, wie die Masturbation betrachtet werden, wobei die eine Betätigung die andere ausschließt. — Daß die Koprophagie von Lust begleitet wird, kann aus dem hartnäckigen Festhalten an dieser „schlimmen" Gewohnheit erschlossen werden, welche Köhler — der in mancher Beziehung seinen Tieren gegenüber in die Rolle des Urvaters regredierte und, aus „hygienischen" Gründen, sogar den Koitus der Tiere verbot — ausrotten wollte und die Tiere häufig und sehr hart bestrafte, ohne damit einen Erfolg erreicht zu haben. Die autoerotische Selbstbefriedigung, welche durch die Koprophagie verschafft wird, ist aus einer Stelle ablesbar, wonach Tercera von der „widerlichen Gewohnheit" zeitweise vollkommen beherrscht wird; sie soll dann wenig zu sich nehmen, außer Kot, soll mit verglasten Augen und abstoßendem Gesichtsausdruck in einem Winkel sitzen und zu jeder intellektuellen Arbeit unbrauchbar sein („N", S. 73).

Auffallend und in merkwürdigem Gegensatze zur lustvollen Koprophagie stehend ist die phobieartige Behandlung des Kotes, wenn der Schimpanse in Kot tritt. (Ob in eigenen oder in fremden, ist der Beschreibung nicht zu entnehmen.) Das Tier will sich vom Schmutze unbedingt befreien, benützt aber zur Reinigung nicht gern die Hand, die früher „noch Kot zum Fressen aufnahm und ihn selbst unter heftigen Schlägen nicht losließ, sondern mit einem

Stäbchen (auch wohl Papierstückchen oder Lappen) muß das geschehen und das Gebaren dabei zeigt unverkennbar Unbehagen an" („I", S. 58). Man denke nun an Freuds „Totem und Tabu" und man ist dem Verständnis dieser Ambivalenz nähergetreten, (falls man annimmt, daß dies Verhalten kein ursprüngliches, sondern ein durch die Verbote heraufbeschworenes sei).

Die erogene Mundzone gelangt zur Wirksamkeit außer der Koprophagie beim Lutschen („I", S. 74), dann bei der liebkosenden Freundschaftsbeteuerung, wenn nämlich der Schimpanse die Finger des geliebten (Menschen) in den Mund preßt („Z", S. 19). Wie im Tierreiche allgemeiner verbreitet, beriechen und belecken auch diese Tiere die Anal- und Genitalregion beim Begrüßen („Z", S. 12).

Der Sadismus erscheint im sichtbaren Vergnügen der Schimpansen, einander oder andere Wesen zu ärgern, sie prügeln sich auch aus Vergnügen („I", S. 60, „Z", S. 12).

Über den Narzißmus der Tiere wird man durch einige Erfahrungen aufgeklärt: sie hängen sich gerne allerlei Gegenstände als Schmucksachen an, wobei sie sich als „naiv-selbstgefällige" Wesen geben („I", S. 68); auch sollen sie großes Interesse an ihrem Spiegelbild haben, so daß sie „auf Spiegeln ganz versessen" waren („Z", S. 36—37); im Alleinsein soll sich Sultan mit dem eigenen Körper, mit einem seiner Beine wie mit einem netten Gegenstand spielen, indem er das Bein hin und her wiegt, streichelt („Z", S. 32).

Beim Schimpansen kann Sexualität von sonstiger Affektivität nicht scharf unterschieden werden, jeder stärkere Affekt und jeder stärkere Anlaß zu solchem soll die Tendenz haben, auf den Verdauungstraktus aber auch auf die Geschlechtsorgane unmittelbar einzuwirken. Die Schimpansen seien extrem erregbare Tiere, der Ausdruck dieser extremen Erregung sei stets Glottiskrampf und Erektion („I", S. 35). Vergleiche das mit Freuds Ausführungen: „Es ist leicht, durch gleichzeitige Beobachtung wie durch spätere Erforschung festzustellen, daß alle intensiveren Affektvorgänge, selbst die schreckhaften Erregungen, auf die Sexualität übergreifen" (Drei Abhandlungen zur Sexualtheorie, 1922[5]., S. 67).

Als ein sehr allgemeiner Mechanismus des Abreagierens von Affekterregungen finden wir auch bei den Schimpansen die Affektverschiebung wieder. So werfen wütende Schimpansen Steine gegen das Gitter, wenn jenseits ein scheltender Mensch, ein knurrender Hund zu erblicken ist („I", S. 62—63). Vor Wut, daß ein eßbares Ziel nicht erreicht wird, kann ein Brett oder sonst etwas geprügelt werden („I", S. 171). Köhler selbst drückt sich gegenüber diesem Mechanismus klar aus: es „tendiert ein starkes Gefühl, etwa des Ärgers, mit erst ganz klarer Richtung auf den Tatbestand, der es wirklich erzeugte, bekanntlich zur Entladung gegenüber einem ganz anderen Gegenstand, wenn der Ausbruch in der eigentlichen Richtung einer Hemmung unterliegt. Als Sultan noch sehr jung war, wagte er eine Strafe, die er von mir erhielt, noch nicht an mir zu rächen, doch rannte er alsbald wütend auf Chica, die er dauernd nicht recht leiden mochte, und verfolgte sie, obwohl sie mit dem Grund seines Ärgers nicht das mindeste zu tun hatte" („Z", S. 15).

Freuds neueste Gedanken beschäftigen sich mit massenpsychischen Erscheinungen und wollen auch hier die Rolle der libidinösen Triebe klar herausarbeiten. Nun leben auch die Schimpansen in einer Gruppe, deren Grenze nicht zoologisch, einfach durch Rassenzugehörigkeit, sondern, auch nach Köhler, irgendwie anders, psychisch bestimmt sein muß („Z", S. 17). Ist

dieses Psychische nicht etwas Psychisch-Libidinöses? Wie lauten hier die Beobachtungen? Kommt ein Neuling zur Gruppe, so wird er feindlich, abweisend empfangen; kommt es endlich doch zu einer Annäherung, dann erweist sie sich als „kindlich-sexuelle Annäherung", mit Umarmungen („Z", S. 17). Eine Ergänzung zu diesem Bekenntnis einer libidinösen Gruppenverknüpfung bildet die andere Beobachtung, wonach ein von der Gruppe gesondertes Tier mit aller Kraft bestrebt ist, sich der Gruppe wieder anschließen zu können; soll das isolierte Tier jung sein, dann fühlt es Angst in der Einsamkeit, das ältere Tier jammert nur, schreit und tobt, keines will aber — wenigstens im Falle der ersten Isolierungen — fressen, und das ist es, was besonders der Freudschen Auffassung entspricht. Nach Freud soll ja die Identifizierung, diese „früheste Äußerung einer Gefühlsbindung an eine andere Person", „sich wie ein Abkömmling der ersten oralen Phase der Libidoorganisation" benehmen (Massenpsychologie und Ichanalyse, 1921, S. 66—67). Wird die in der Identifizierung sich äußernde, die Massenbildung ermöglichende Gefühlsbindung gehindert, dann versagt sich das Tier alle orale Befriedigung.

Die Identifizierung gibt sich in besonderen Vorfällen kund. So zeigt ein Tier die Miene des Sündenbewußtseins, wenn ein *anderes* gefehlt hat, auch kam es vor, daß ein Tier für das andere, das gestraft werden soll, dringend gebeten hat („Z", S. 22). Läßt ein Tier einen Empörungsschrei los, so wird die Erregung auf alle Tiere übertragen, ein Tier steigert die Erregung des anderen zu wildem Rasen. Wird ein Tier angegriffen, so eilen andere zur Verteidigung schnell heran („Z", S. 14). So sehr wünschen die Tiere in der Gruppe zu bleiben, diese Gefühlsbindung zu erhalten, daß sie sogar lieber zu zweien als allein schlafen, wobei sie einander umschlungen halten („Z", S. 23). Damit läßt sich wieder die erotische Art der Bindung (s. oben, erste Annäherung) feststellen.

Es gibt aber zwei bestimmte Vorfälle, welche diese Identifizierung ganz gründlich lösen: das sind die Nahrungsaufnahme und schwere körperliche Erkrankung. Die Nahrungsaufnahme ist eine orale Befriedigung, sie zieht jede andere Objektbesetzung (oralen Ursprungs) zugunsten dieser einen Befriedigung zurück. „Man kann nicht unbekümmerter, gleichgültiger, unbeteiligter aussehen, als im allgemeinen ein fressender Schimpanse, den ein anderer mit ausgestreckter Hand, bittenden Tönen und dergleichen um einen Teil seines Futterüberflusses angeht." Nur im Falle von ganz besonderer, dem angeführten Beispiele nach genital-erotischer Freundschaftsbeziehung erscheint ein Schimmer von Altruismus („Z", S. 42). — Der andere Vorfall, die schwerere körperliche Erkrankung, bedeutet eine stärkere narzißtische Regression (Ferenczi): der kranke Schimpanse soll schnell ganz apathisch werden, ohne mehr über Schmerzen oder über Isolierung zu klagen („Z", S. 12); die (oralen Ursprungs) Objektbesetzungen werden aufgelassen, nur der Narzißmus (auch die narzißtische Heilungstendenz) wirkt und als einzige Objektbesetzung gilt der pflegende, Hilfe versprechende Mensch („Z", S. 20). (Vergleiche mit dem Verhalten körperlich erkrankter Schizophrenen.)

Die beobachtete Gruppe stand zuerst unter der Herrschaft eines älteren Weibchen, erst später, nachdem Sultan, ein Männchen, älter wurde, übernahm er die Rolle des Führers. Der Führer war bei seiner Wiederkehr in die Gruppe stets mit besonderem Freudengruße empfangen, jedes Tier bemühte sich, im Falle von Zwistigkeiten seine Unterstützung zu erobern; er zog oft die ganze Gruppe in Beschäftigungsart und Ortswechsel mit sich („Z", S. 22).

Als allererste Tatsache der libidinösen Objektbesetzung muß das Verhältnis des Kindes zur Mutter gelten. Nach der Beobachtung von Allesch („B") verläßt das Junge, ähnlich, wie es schon bei anderen Affenarten beobachtet wurde, in den ersten drei Lebensmonaten nicht den mütterlichen Körper, oder wenn es ihn auch in der allerletzten Zeit dieser Periode verläßt, so bleibt es mindestens mit einer Hand am mütterlichen Körper angeklammert. Dieses Verhältnis, falls es sich auch auf die Naturgeschichte des Urmenschen übertragbar erweisen würde, könnte neue Ausblicke in Betreff des Kastrationskomplexes und der infantilen Sexualentwicklung überhaupt eröffnen: das menschliche Kind wäre im Verhältnis zur triebhaften Anlage frühzeitig vom Körper der Mutter losgerissen, was vermutlich durch die egoistische Tat des urmenschlichen Vaters in Erscheinung getreten ist.[1]

Es gibt nun zwei sehr verbreitete Gewohnheiten unter den Affen, deren Bedeutung nichts anderes sein kann als die Wiederherstellung dieses ersten Liebesverhältnisses, und zwar entweder sich wieder als Kind gebend oder sich mit der Mutter identifizierend. Die eine dieser Gewohnheiten ist die sogenannte Hautpflege, „das Herumsuchen unter dem Fell, auf der Haut, am Anus usw." Nicht um „Lausen" soll es sich hier handeln; nach Köhler soll hierin die Äußerung eines sozialen Instinkts erblickt werden. Köhler findet die gespannte Miene, die aufs höchste interessierten Bewegungen, das Mundklappen dabei für ganz merkwürdig. Den eigentlichen Sinn dieser Handlung kann man nun durch folgende Tatsachen erraten: Die Hautpflege nahm manchesmal einen viel ernsteren Charakter an, die Schimpansen rissen sich dann gegenseitig über ganze Felder auf Kopf, Schultern und Rücken die Haare aus, doch nicht aus Bosheit oder im Kampf, sondern im Zusammenhang jener allgemeinen Hautpflege; der jeweils Gerupfte hielt ganz still dabei („Z", S. 30). Dann erfahren wir, daß gegen Ende der vierten Woche nach der Geburt die Haare des Kleinen besonders am Kopf stark auszufallen beginnen, die Mutter nimmt dabei eine aktive Rolle an, indem sie die Haare in großer Zahl auszieht und die Papillen zerkaut („B", S. 683). Diese Tatsachen besagen aber, daß die Hautpflege eine symbolische Andeutung an das tatsächliche zweckmäßige Herausreißen der Haare von seiten der Mutter ist (gemäß der Darwinschen Theorie der Ausdrucksbewegungen und standarden Gewohnheiten, laut welcher diese als Wiederholungen einer einst sinnvollen, zweckmäßigen Handlung zu betrachten sind), und zwar eine Andeutung mit Randbevorzugung gemäß meiner Aufstellung, wonach in den Ausdrucksbewegungen sowie in anderen primitiven seelischen Gebilden nicht die ganze in Betracht kommende Szene reproduziert wird, sondern meistens Anfang oder Ende. Das Suchen im Fell sei „Rand" des Herausreißens, das Mundklappen „Rand" des Zerkauens. Das Zerkauen selbst erschien dabei auch bei der ursprünglichen Gewohnheit als eine orale Liebesbetätigung mit Verschiebung (die Mutter liebt das Kind zum Fressen und frißt — symbolisch — seine Haare).

---

[1] Vergl. Mijsberg, W. A.: Die Entstehung des aufrechten Ganges in der Vorgeschichte des Menschen. Nederlandsch. tijdschr. v. geneesk., Jahrg. 66, 1922 (zitiert nach dem Referat von Henning im Zentr. f. Neurol. u. Psychiatr., Bd. XXIX., 1922, S. 86). „Auch die Supinationsstellung des Fußes beim Fötus und jungen Kind ist keine Anpassung ans Baumleben, ist auch nicht intrauterin bestimmt, sondern diente gemeinsam mit dem erstaunlich festen Greifvermögen Neugeborener dem Anstemmen und Festklammern an die Mutter." — Man denke hier auch an den Moroschen Reflex und dessen von Moro vorgeschlagene Erklärung.

Die zweite Gewohnheit, welche auf ein Zurücksehnen des Mutter-Kind-Verhältnisses hindeutet (durch Identifizierung mit der Mutter), veranlaßt allerhand Gegenstände zwischen Unterleib und Oberschenkel zu stecken und hier zu beherbergen. Auch bei Begrüßungen wird dieselbe Stelle des Körpers mit der Hand berührt. Man denke nicht — so wird man von Köhler belehrt — an eine Annäherung an die Geschlechtsteile, da diese beim Weibchen weit nach hinten verschoben sind. Woher stammt aber dann diese Gewohnheit? Hier wenden wir uns wieder an die Ontogenese, an das bereits erwähnte Placieren des Jungen am mütterlichen Körper. Die Grundstellung des Kleinen ist, daß es sich vorne am unteren Teil des mütterlichen Körpers festkrallt und durch die Oberschenkel der Mutter (eventuell auch durch deren Hände) unterstützt wird. Das ganz junge Tier kann sich auch seitlich in der Leiste niederlassen („B", S. 674). Die eben behandelte Gewohnheit wäre auf Grund dessen eine Wiederholung dieser Situation von Mutter und Kind, und zwar wieder mit Randbevorzugung in dem Sinne, daß seitliche Placierung nur zu aller Anfang des extrauterinen Lebens vorkommt, dann auch in dem Sinne, daß die seitlichen (Rand-) Stellen des Kleinen (die Krallen) tatsächlich die seitliche (Rand-) Gegend des mütterlichen Körpers berühren. Mit Berücksichtigung der Randbevorzugung fallen diejenigen Bedenken, welche Allesch gegen eine Erklärung dieser Gewohnheit aus der Placierungsart des Jungen ins Feld ruft, weg.

Die Intelligenz der Tiere hat Köhler durch sogenannte Umwegversuche einer experimentellen Untersuchung unterzogen, d. h. durch solche Versuche, wo das zu erreichende lustvolle Ziel (z. B. eine Banane) nicht auf direktem Wege, sondern entweder auf geometrischen Umwegen oder durch Werkzeuggebrauch (z. B. ein ferner liegender Stock muß zum Herunterschlagen der hoch aufgehängten Frucht benützt werden) in Besitz genommen werden konnte. Dem Psychoanalytiker ist ein treffender Ausdruck für solche Umwege geläufig, er heißt: Handeln nach dem Realitätsprinzip. Daß Realitätsprinzip und Umweg tatsächlich zueinander gehörende Begriffe sind, beweist (außer Sätze im „Jenseits des Lustprinzips") z. B. folgende bekannte Stelle aus Freuds „Formulierungen über die zwei Prinzipien des psychischen Geschehens" (Samml. kl. Schriften, 3. Folge, 1913, S. 277): „Der Künstler ist ursprünglich ein Mensch, welcher sich von der Realität abwendet ... Er findet aber den Rückweg aus dieser Phantasiewelt zur Realität ... Er wird so auf eine gewisse Weise wirklich Held ..., ohne den gewaltigen Umweg über die wirkliche Veränderung der Außenwelt einzuschlagen."

Betrachtet man eingehender die psychischen Abläufe, wie sie von Köhler beschrieben werden, dann drängt sich einem mit zwingender Gewalt die Erkenntnis auf, daß beim Schimpansen die Primärvorgänge vorherrschen, also diejenige geistige Organisation, welche beim erwachsenen Menschen noch dem Unbewußten abzulesen sind. Es herrscht beim Schimpansen ganz allgemein das Lustprinzip, sie kümmern sich nicht um materielle Vorzüge. Es herrscht bei ihnen der magisch-halluzinatorische Wirklichkeitssinn (Ferenczi); z. B.: Einmal mußte Rana aus einem Käfig Bananen holen, dessen Tür versperrt war; in etwa 5 *m* Entfernung stand ein ganz gleicher Käfig, dessen Tür aber offen stand. Das Tier gibt plötzlich sein Bemühen auf, geht zum anderen Käfig mit der offenen Tür, schreitet durch dessen Türöffnung langsam hinein, dreht um, kommt wieder heraus mit einem seltsamen Gebaren von Torheit und Nachdenklichkeit zugleich, kehrt zu dem ersten Käfig zurück und bemüht sich von neuem („I", S. 46—47);

oder: Rana dreht den als Werkzeug gebrauchten kurzen Stock um, „als könnte er davon länger werden" („I", S. 52); will der Schimpanse etwas erreichen, was außer seiner Machtsphäre liegt, so wirft er Steine in der Richtung seiner Sehnsucht („I", S. 64), quasi als magische Tat, um das Ziel zu erreichen.

Die Abgrenzung der Erfahrungsgegenstände, die assoziative Verknüpfung der Erinnerungsreste läßt eine freiere, nur aus der symbolischen Denkweise gekannte Art erkennen: „Alles, was beweglich und womöglich langgestreckt aussieht, wird in der Situation zum ‚Stock'" („I", S. 25).

Gemäß der Tatsache, daß in Systemen, wo die Primärvorgänge wirken, viele einander widersprechende Inhalte, ohne einander beeinflussen zu müssen, anwesend sein können, die Wirksamkeit eines Inhaltes also hier nur in einer sehr geringen Ausbreitungssphäre sich zu äußern pflegt, werden auch als Werkzeuge nur solche Gegenstände verwendet, welche der Zielregion nahe liegen; kann z. B. Ziel und Stab nicht mit einem Blick sichtbar werden, „so wird dadurch im allgemeinen die Verwendung des Werkzeuges verhindert oder wenigstens ganz auffallend verzögert" („I", S. 27). — Köhler wundert sich, woher das kommt, daß dem erwachsenen Menschen der einfache Hindernisversuch (es muß, um das Ziel erreichen zu können, ein Hindernis, z. B. ein Brett weggeschoben werden) leichter erscheint als andere Werkzeugverwendungen, während beim Schimpansen kein Unterschied in der Schwierigkeit zu beobachten ist („I", S. 47). Das Hinderniswegschieben hat aber — und darüber hören wir bei Köhler nichts — in der entwickelten, auf Systeme geteilten seelischen Organisation eben im inneren Hinderniswegschieben, in der Verdrängung ein Analogon, welches als inneres Muster zum äußeren Handeln dienen kann; dieses Muster fehlt beim Schimpansen. (Damit soll noch nichts über die genetische Reihenfolge von Innerem und Äußerem ausgesprochen werden).

Auch für die bereits erwähnte Randbevorzugung, — auch ein Primärvorgang —, für die damit zusammenhängende „unmittelbare Reizeinstellung" und „motorische Organeinstellung", ebenso für die Vorherrschaft der Motilität (des „Agierens") im Denken haben wir viele Belege. So sehr herrscht beim Schimpansen die Motilität über das Denken, daß beim Menschenaffen eine Korrelation zwischen Intelligenz und Handfertigkeit zu bestehen scheint („I", S. 126), eine beim Menschen bereits nicht mehr geltende Korrelation. — Auch in der „Ordinanz" stehen die Tiere ziemlich tief, entsprechend der Annahme, daß die Ordinanz als Sekundärvorgang wirkt.

Man darf das Thema der intellektuellen Leistungen nicht verlassen, bevor man nicht mit vollem Nachdrucke auf zwei, von Köhler vernachlässigte Umstände die Aufmerksamkeit lenkt. Erstens darf nie vergessen werden, daß die intellektuellen Neuleistungen stets als Motor, als erregende Kraft, affektive Momente, und zwar deutlicher narzißtisch-orale Triebkräfte erkennen lassen: Es wirkt entweder der Hunger allein oder der Hunger mitsamt der drohenden Gefahr, die in Aussicht gestellte Nahrung durch Herannahen anderer Tiere verlieren zu müssen („I", S. 22—23, 43—44). Zweitens muß die Rolle von Verboten betont werden: der Versuchsleiter verbietet fortwährend die bequemsten Methoden („I", S. 29). Auf die „bequeme Lösung war das Tier Sultan) von nun an ganz versessen, und bis es auf sie (im Interesse der Versuche) verzichten lernte, kamen heftige Szenen genug vor, in denen Sultan mitunter dem Ersticken nahe schien" („I", S. 35). „Am Draht des Daches

entlang zu klettern, ist den Tieren inzwischen einigermaßen abgewöhnt; wenigstens während der Versuche wagen sie es nicht mehr" („I", S. 39).

Diese beiden Umstände können zu einer Theorie der psychischen Gestaltung — auch die intellektuellen Inhalte sind „Strukturen", Gestalten — führen, nach welcher in jeder Gestaltung einerseits eine Hemmung (Verdrängung, Überwindung), andererseits eine narzißtische, zusammenhaltende Kraft anwesend sein müssen.

Ich habe hier nicht alles Erwähnenswerte vorgebracht. Mein Zweck war nur, die Möglichkeit einer tierpsychologisch orientierten, vergleichenden Psychoanalyse darzulegen.

Kritiken und Referate.

Aus der deutschen Literatur.

V. Hattingberg: Trieb und Instinkt. Ein definitorischer Versuch. Zeitschr. f. angew. Psychol. Bd. 17 (1920), H. 4—6.

— Die Triebbedingtheit des seelischen Geschehens als Grundforderung einer biologischen Psychologie. Zeitschr. f. d. ges. Neurol. u. Psychiat. Bd. 77 (1922), H. 5.

Hattingberg redet einer „biologischen Psychologie" das Wort, die nicht mehr Lehre von der Seele oder gar nur von den Bewußtseinsvorgängen ist, sondern Lehre vom Handeln, sich Gebaren. Wir assoziieren, wir leben nie richtungslos und die Triebe sind es, welche die Richtlinien abgeben für die Assoziationen ebenso wie für alle Handlungen. Der Autor gibt folgende Triebdefinition: „Triebhandlungen oder allgemeine Realisationen von Trieben sind typische Änderungen im Gesamtverhalten der Menschen und Tiere, die in typischen Situationen auftreten (Phasenwechsel des Benehmens oder Gebarens). Sie sind angeborene, jedoch im Individualleben mehr oder weniger modifizierbare typische Zusammenhänge von Funktionen, die von einem typischen Anfangszustand des Organismus (Bedürfnis) ausgehen und zu einem typischen Endzustand (Befriedigung) hinführen. Triebe oder Instinkte sind Richtungen solcher Abläufe, die beim Menschen mehr oder weniger bewußt, jedoch auch völlig unbewußt vor sich gehen können." Affekte sind in bestimmter Weise veränderte Äußerungen von Trieben. Die Triebe sind nicht von vornherein auf bestimmte Objekte bezogen, die endgültige Verbindung zwischen Trieb und Objekt entsteht im Individualleben (vergl. Freuds Auffassung der Objektwahl und Übertragung). Wir haben zwei Erlebnisse, die wir für den Trieb charakteristisch anerkennen müssen. Auf der einen Seite ein aktives, einen Drang („Ich sehne mich, ich sterbe"), im anderen Fall erscheint nicht das Ich als Ausgangspunkt der Handlung, sondern ein „es", ein Etwas, mit dem das Ich jedenfalls nicht identisch ist („es treibt mich so zu handeln"). Hattingberg hat eine eigene Auffassung der Hypnose; sie beruht nach ihm auf einer besonderen instinktiven Einstellung oder Bereitschaft, einem „Trieb suggeriert zu werden". — In der Neurose, im Traum sind bekanntlich die verdrängten Triebe Symptom- oder Traumbildner. Andererseits finden wir überall Ursachenreihen, welche bestimmen, was im einzelnen Fall als Inhalt des Symptoms usw. auftreten soll. Diese zweifache Abhängigkeit muß sich auch in den Erscheinungen des bewußten Wachlebens nachweisen lassen. Der aktiven Aufmerksamkeit steht analog die passive Aufmerksamkeit, das

Interesse gegenüber, die Beziehung zu einem Triebbedürfnis. So sind die Triebe Faktoren erster Ordnung in allen unseren Lebens- und Seelenerscheinungen. Im bewußten Wachleben ist durch die Interferenz mehrfacher Triebbedingtheit die Wirksamkeit der instinktiven Einstellungen natürlich nicht ohneweiters erkennbar.

Der biologische Hintergrund dieser zweifachen Bedingtheit des seelischen Geschehens zeigt hinter den Trieben die ganze Gewalt der Vererbung; die begrifflichen oder Beziehungszusammenhänge hingegen sind im Individualleben erworben. Eine biologisch gerichtete Psychologie bedarf aber vorerst noch der systematischen Erfassung der Gesetze des Trieblebens; einiges hat namentlich die Psychoanalyse vorgearbeitet, gewisse Verhaltungsweisen der Triebe, z. B. das Abgespalten- und Verdrängtwerden, unter Umständen mit den Folgen der Stammung. Hieher gehört die Sublimierung, die Regression usw. Das alles ist nach Hattingberg vorläufig im wesentlichen Programm, ebenso wie die Zurückführung der psychologischen Eigentümlichkeiten von Neurose, Traum und Suggestionsphänomen auf solche des Trieblebens.

Sehen wir den vielbelesenen Autor hier bekannte Tatsachen und psychoanalytische Auffassungen interessant zusammenfassen, so müssen wir ihm Dank wissen. In den praktischen Beispielen von Neurosen andererseits finden wir ihn im Gegensatz zur Psychoanalyse in der Richtung Adlers und Jungs auslegend. Eine Stotterneurose mit aufgesetzter Phobie hat den Zweck, „um den Patienten das Schneckenhaus der Isolierung aufzubauen". Ein Erythrophobe, der träumt, daß im eigenen Hause Feuer durch Anbohren von außen entzündet worden war, wil damit „sein Verhältnis zum Arzt illustrieren, von dessen analytischem Bemühen er sich in seiner Isolierung unbewußt bedroht fühlte". Von solcher Auffassung her genügt ein Schritt, um auf die schiefe Ebene der anagogischen Therapie zu gelangen und der strengen Psychoanalyse überdrüssig zu werden. Dr. Hitschmann.

J. Kläsi (Zürich): Über die Bedeutung und Entstehung der Stereotypien. Abhandlungen aus der Neurologie, Psychiatrie usw. Berlin, S. Karger, 1922.

Eine der Züricher psychiatrischen Klinik entstammende Abhandlung über die Stereotypien der Geisteskranken muß unser besonderes Interesse erwecken.

Kläsi erörtert zunächst den Begriff der Stereotypie, der von früheren Autoren bald zu weit, bald zu eng gefaßt worden sei. Er trennt z. B. die eintönig wiederholten Äußerungen der Melancholischen von den Stereotypien, ordnet den letzteren dagegen gewisse Reaktionen auf Sinnestäuschungen usw. ein. Seine Definition („Äußerungen, ... die, vom Gesamtgeschehen vollständig losgelöst, das heißt autonom, weder eine Stimmung ausdrücken, noch sonst einem Zweck in der [objektiven] Wirklichkeit angepaßt sind") muß jedoch bereits Bedenken erregen. Wir Psychoanalytiker kennen keine seelischen Erscheinungen, die vom „Gesamtgeschehen" losgelöst sind; die Anfechtbarkeit dieses Ausdrucks sei nur nebenbei erwähnt. Solche Gebilde sind doch nur scheinbar „autonom" und „sinnlos". Gerade die Sinnlosigkeit erhebt der Autor aber zu einem wichtigen Kriterium der Stereotypie. Wir würden sagen, die Stereotypie sei sinnlos vom Standpunkt des Bewußtseins, sinnvoll bei Berücksichtigung des Unbewußten, ganz wie jede absurd klingende Wahnidee, jeder Traum usw. Aber eben das Unbewußte ist es, das der Autor

nicht gelten läßt. Er will gerade zeigen (S. 21), daß die psychoanalytische Technik für seine Zwecke entbehrlich sei. Auch betont er, daß der psychische Inhalt der Stereotypien sich bei Befragung der Patienten als nicht verdrängt herausstelle, während Freud ihm von der Verdrängung herleite. Hier liegt einer der vulgären Irrtümer bezüglich der psychoanalytischen Lehre vor. Diese erklärt doch die Entstehung der neurotischen und psychotischen Erscheinungen nicht aus gelungener, sondern aus mißlungener Verdrängung. Erst wenn die verdrängt gewesenen Wünsche sich wieder ins Bewußtsein drängen, entstehen Krankheitssymptome, deren Durchsichtigkeit wächst, je mehr die Zensur des Vorbewußten an Macht verliert. Geht diese Macht völlig verloren, so sprechen die Kranken von ihren Intimitäten auf Geheiß ungehemmt.

Kläsi ist allerdings im Recht, wenn er hervorhebt, die einfach ausfragende Unterhaltung mit den Kranken liefere gute Einblicke in die Bedeutung ihrer Stereotypien. Er begnügt sich aber in gewissen Fällen mit dem, was die Kranken auf ersten Anhieb sagen, während er in anderen Fällen ähnlich lautende Erklärungen als vorgeschoben zurückweist. Eine Reihe von Fällen läßt sorgfältige Ausforschung erkennen, aber jede tiefergehende Auswertung des Tatsachenmaterials vermissen. Wohl sieht der Verfasser, daß in den genauer untersuchten Fällen die Sexualität der Kranken in den Stereotypien zum Ausdruck kommt. Aber er begnügt sich mit derartigen Feststellungen im einzelnen Fall, ohne die allgemeine Bedeutung der Libidoverschiebungen für die Entstehung des Stereotypien zu würdigen. Ein reiches, guter Beobachtung entstammendes Material bleibt in Wirklichkeit ungenützt, aus keinem anderen Grunde, als weil der Autor — ohne Angabe von Gründen — die Psychoanalyse ablehnt. Man erinnert sich, daß Bleuler seine Monographie der Schizophrenien mit der Bemerkung einleitete, die neuere Psychologie der Geistesstörungen sei im Grunde nichts als eine Anwendung der Freudschen Lehre auf dieses vorher so dunkle Gebiet. Die vorliegende Arbeit seines Schülers ist ohne die Vorarbeit der Psychoanalyse überhaupt nicht denkbar. Er erwähnt zwar Freud einigemal an untergeordneten Stellen (Vergleich gewisser Stereotypien mit Symptomhandlungen), ohne aber irgendwie konsequent weiter zu forschen. Was der Psychoanalytiker in dieser Schrift am meisten vermißt, ist das Eingehen auf die infantile Bedingtheit der Symptome. Stets begnügt sich der Verfasser, Zusammenhänge der Stereotypien mit Erlebnissen nachzuweisen, die der nahen Vergangenheit angehören. Hätte er die Analyse in rückläufiger Richtung betrieben, so würde er die Zusammenhänge mit dem Unbewußten sicher aufgefunden haben.

Wer die Arbeit mit psychoanalytisch geschultem Blick liest, wird weit umfassendere und tiefere Einblicke in die Psychosexualität der Geisteskranken gewinnen, als dies dem Autor selbst gelungen ist. Abraham.

Dozent Dr. Oswald Schwarz: Über funktionelle Blasenstörungen. (Wiener med. Wochenschr. 28, 1922.)

Es wird unterschieden zwischen „Blasenneurosen“ und „nervösen Blasenerkrankungen“. Zu letzteren zählen alle Erkrankungen, die eine zentrale oder periphere pathologisch-anatomisch nachweisbare oder doch zu vermutende Störung zeigen. (Tabes, multiple Sklerose usw.) Die Blasenneurosen werden unter dem Gesichtspunkte des „Entgegenkommens der Organe“ nach Freud und der Minderwertigkeit nach Adler beurteilt. Diesen werden in erster Linie die Enuresis nocturna, ferner die Pollakisurie und manche Fälle von

Retention zugerechnet. Bei letzteren ist der Nachweis einer anatomischen Störung schwierig. Transitorische Retention sowie die Erkältungspollakisurie seien toxisch-entzündlicher Natur (Blasennerven). Bei den Blasenstörungen durch Prostatahypertrophie müsse auch noch nach einer funktionellen Komponente gesucht werden, weil kein Zusammenhang zwischen der Schwere der Miktionsstörung und der Prostatahypertrophie besteht. Dies ist für den Psychoanalytiker wichtig. Daß bei den notwendigen Manipulationen, Massage per anum usw. psychische Determinanten herangezogen werden, die sich der Gegend bemächtigen, konnte vom Referenten in einem Falle konstatiert werden. Ähnliche Fälle sind aus der psychoanalytischen Literatur bekannt. Wenn sich der Autor auch hauptsächlich an A. Adler anlehnt, so ist doch der erfreuliche Einfluß psychoanalytischer Gesichtspunkte bei der Betrachtung der Blasenstörungen an der kurzen Mitteilung eines Falles von Ejaculatio praecox zu konstatieren. Doch vermissen wir bei der Besprechung der Enuresis nocturna die Erwähnung des bedeutsamen Umstandes, daß die Enuresis der Kinder der nächtlichen Pollution des Erwachsenen gleichzusetzen ist. Sie wird mit A. Adler lediglich als „Mittel sich durchzusetzen" aufgefaßt. Psychotherapie wird vorgeschlagen, die Frage ob Psychoanalyse, Individualpsychologie oder pädagogische Intuition sei von sekundärer Bedeutung. Dr. Reich.

Dr. Bunnemann: Über psychogene Dermadosen. (Eine biologische Studie, zugleich ein Beitrag zur Symptomatologie der Hysterie.) Zeitschr. f. d. ges. Neur. u. Psych., 78. Bd., 2—3 Heft.

Autor berichtet über zwei Fälle weiblicher Hysterie, bei welchen durch hypnotische Suggestion Rötungen und Schwellungen an den Armen hervorgerufen und wieder zum Verschwinden gebracht werden konnten. In dem einen Falle gelang das suggestive Hervorrufen von furunkelähnlichen Gebilden an vom Autor bestimmten Hautstellen. Auf die Suggestion, der Furunkel würde sich nach außen öffnen und Eiter abfließen, entstand ein größeres Bläschen in der Mitte der Schwellung, das nach Angabe der Patientin in der Nacht aufging. (Wir vermissen die Mitteilung von der Untersuchung des Sekrets auf Staphylokokken.) Ein impediginöses Ekzem bei einem 16jährigen Jungen konnte suggestiv weitestgehend beeinflußt werden.

Der sehr interessante Aufsatz verdient es, im Original nachgelesen zu werden. — Zum Nachweis der besonderen Psychogenese wurden außer „anamnestischen psychoanalytischen" Ermittlungen, die Ergebnisse der Palimnese nach Kohnstamm verwendet, die darin besteht, „daß man einem Hypnotisierten, an dem man irgend ein Symptom wahrgenommen hat, des psychogenen Ursprungs zu sein scheint, sagt, daß, wenn dies Symptom mit irgendeinem Erlebnisse oder der Erinnerung daran zusammenhängt, der Kranke davon träumen und am anderen Morgen darüber Bericht erstatten werde." Diese Methode mag recht wertvoll sein, doch zweifeln wir daran, „daß die Palimnese die beste Methode ist zur Aufdeckung unbewußter Angstkomplexe". Auch an „ihrem Wert als Beweismittel für die besondere Psychogenese" muß gezweifelt werden, weil die auf die Suggestion hin gebrachten Träume, wenn man sie nicht psychoanalysiert, nichts aussagen. Bestenfalls kann im latenten, durch Analyse zu ermittelnden Traumgedanken der Zusammenhang zwischen Erlebnis und Symptom enthalten sein.

Wir stimmen dem Autor in der Anschauung bei, daß die kardinale Hautreaktion einer Ausdruckstätigkeit (z. B. Hautsymptom = „ich

bin luetisch infiziert) entspreche, die Frage der Zweckmäßigkeit (z. B. Fluor albus als Abwehr einer gefürchteten luetischen Infektion) erscheint nicht überzeugend erörtert. Dr. Reich.

Dr. med. et phil. F. Kanngieser in Braunfels (Kreis Wetzlar): Ein Beitrag zur Erforschung der Ätiologie der Zwangsneurosen. Archiv für Psychiatrie und Nervenheilkunde, 63. Bd., 1. Heft, S. 125 bis 128.

Kanngieser beschreibt auf vier Seiten einen zwangsneurotischen Fall (obsession de mot). Trotzdem er zum Schluß kommt, „Unmöglichkeit, Heilung zu erzielen", das heißt, daß er keine Therapie weiß, kann er sich nicht enthalten zu sagen: „Von dem, gelinde gesagt, Hokuspokus, richtiger gesagt, Unfug, der diversen, Mode gewordenen psychoanalytischen Methoden ist meines Erachtens weder ätiologisch noch therapeutisch irgendwas zu machen." Ein sonderbarer Ausspruch gegen eine Methode, die nachweisbar therapeutische Erfolge erzielte, von einem Autor, der bekennen muß, daß er nicht den geringsten Erfolg erzielen kann. Gerhard Fuchs.

Dr. Frieda Reichmann: Zur Psychopathologie des Asthma bronchiale. (Aus dem Lahman-Sanatorium bei Dresden. Med. Klinik VIII/22.)

Hinweis auf die offenkundig nervös-psychische Überlagerung des Asthma. Aus der Zusammenfassung: Das Asthma bronchiale stellt eine Neurose des Respirationstraktes dar mit psychischen Ursachen und Folgen. Manisch-depressive Schwankungen bei Asthmatikern. Als Therapie kommen in Betracht die üblichen medikamentösen, immuno- und organotherapeutischen Maßnahmen, die aber getragen sein müssen von der „objektiven und subjektiven Überzeugung: das Asthma bronchiale ist eine heilbare Neurose". Hypnotische und psychoanalytische Behandlung wird anempfohlen. Das Asthma bei Kindern asthmatischer Eltern sei als Nachahmungsneurose im Sinne der Freudschen Pseudoheredität zu betrachten. Dr. Reich.

G. R. Heyer: Psychische Faktoren bei organischen Krankheiten. (München, Med. Wochenschr. vom August 1922.)

Psychoanalytische Denk- und Anschauungsweise scheint doch allmählich, wenn auch noch immer unter Verschleierung ihrer Herkunft, in breitere medizinische Kreise zu dringen. „Wir müssen uns vorstellen, daß die verschiedenen psychischen Schichten und Kräfte beim Lebewesen im körperlichen Substrat jeweilig verschiedener Systeme verankert sind," meint der Autor eingangs seines sehr interessanten Aufsatzes. Es werden Fälle mitgeteilt, die der heute auch noch im engeren psychoanalytischen Kreise sich schwer durchringenden Anschauung stützend entgegenkommen, daß effektiv organogene Leiden psychischerseits weit intensiver ausgenützt werden, als man zu vermuten sich getraut. So der krasse Fall einer spastischen Spinalparalyse, die seit zehn Jahren langsam fortschreitet, Symptome äußerst qualvoll. Durch hypnotische Suggestion lassen sich die Spasmen des Schultergürtels leicht lösen. Die Hypnose beseitigt auch eine anhaltende Obstipation, der Belladona-Suppositorien nichts anhaben konnten. Ebenso der Fall einer Polyneuritis. Patientin ist an den unteren Extremitäten total gelähmt. Es fiel aber auf, daß sie doch hie und da „instinktiv" Bewegungen machte. Hypnose: Obstipation weicht, Extremitäten können bewegt werden. Sensibilität und Reflexe, die vorher fehlten, sind jetzt positiv (!!). Nach einmaligem Rückfall wieder arbeitsfähig. Es handle sich um „Übergreifen eines

ohne Zweifel organischen Prozesses über sein eigentliches Maß", „die eingeschliffene Bahn der Neuritis wurde hiebei benützt!" Interessant ist der Fall eines Rheumatismus bei einer Frau im Klimakterium, der mit „Analyse" aufgeklärt wurde. Der Rheumatismus besteht seit der Jugend. Patientin steht in einem Konflikt, der sich auf den kranken Vater und den Mann bezieht. Ein Sohn erleidet einen Unfall, indem er mit dem rechten Arm in eine Transmission gerät. Seither schmerzt der rechte Arm besonders stark. — Es wird auf organische Obstipationsfälle hingewiesen, die psychisch beeinflußbar sind. — Von Psychoanalyse wird nur erwähnt, „daß der verhaltene Affekt sich seinen Weg in ihm an sich fremde Bahnen sucht". „Schon in einer früheren Veröffentlichung weist Freud auf einen Wischtrieb bei einem ehemaligen Konjunktivitiker hin." — Daß organische Leiden von unbewußten Tendenzen ausgenützt werden, ist der Psychoanalyse nicht neu. Daß aber, wie in den Fällen von spastischer Spinalanalyse und Polyneuritis, die ursprünglich organische Krankheit derartige Ausbreitung von psychischer Seite her erfährt, kann als wertvolle Bestätigung der von Groddeck nicht mit einwandfreier Klarheit dargelegten Befunde aufgefaßt werden. Leider können uns die Ausführungen des Autors nicht mehr als Tatsachenmaterial liefern. Seine Versuche zur Aufklärung der Zusammenhänge müssen als völlig unzulänglich betrachtet werden, da er sich der psychoanalytischen Anschauungsbasis nur mit Reserve genähert zu haben scheint. Dr. Reich.

P. Orlowski: Die Impotenz des Mannes. Für Ärzte dargestellt. Leipzig 1922, Kurt Kabitzsch.

Der Autor vertritt auf Grund urethroskopischer Untersuchung die Ansicht auch anderer Spezialärzte, daß eine große Anzahl von Impotenten und an Ejaculatio praecox Leidenden, namentlich nach Onanie, Coitus interruptus und frustranen Erregungen, als Ursache eine entzündliche oder nachentzündliche Schwellung des Colliculus seminalis aufweisen und durch dessen Kauterisierung geheilt werden sollen. Referent muß dagegen anführen, daß dergleichen Fälle auch ohne jeden lokalen Eingriff durch Abstellung des sexuellen Mißbrauches zur Heilung kommen. Der anatomische Befund sei deshalb nicht geleugnet, aber es muß sich eben um passagere, funktionelle Veränderungen handeln, denn die lokalen und eventuellen reflektorischen Beschwerden schwinden gleichfalls, sobald unter psychischer Beeinflussung der sexuelle Mißbrauch konsequent eingestellt wird. Die diesbezüglichen Fälle sind psychisch heilbar, am gründlichsten durch Psychoanalyse. Denn das Festhalten an der Onanie, an Überreizung durch sexuelle Phantasien („geistige Onanie") und frustrane Erregungen u. dgl. ist unbewußt bedingt. Der Autor hat davon keine Ahnung, sein wüstes Schimpfen auf die Psychoanalyse ist zum Teil dadurch erklärt, zum anderen Teil aus der drohenden Entwertung lokaler urologischer Polypragmasie durch die Psychoanalyse. Dr. Hitschmann.

Sexualreform und Sexualwissenschaft. Vorträge, gehalten auf der Ersten internationalen Tagung für Sexualreform auf sexualwissenschaftlicher Grundlage in Berlin. Herausgegeben von Doktor A. Weil im Auftrage des Instituts für Sexualwissenschaft, Berlin, 1922. J. Püttmann, Stuttgart.

Lipschütz und Biedl sprachen über die innere Sekretion der Geschlechtsdrüsen, Weil über die Körperproportionen der Homosexuellen,

Schmidt und Littaur berichteten über günstige Erfolge mit der Steinachschen Operation. Auch über die Hypersexualität der Tuberkulösen, die beim Tiere erweisbare Blutdrucksteigerung im Gehirn beim Koitus wurde gesprochen. Zur allgemeinen Sexualreform hörte man unter anderen Träger verdienter Namen, so Ehrenfels und Helene Stöcker. Zum Thema „Psychoanalyse und Sexualreform" hielt Müller-Braunschweig einen längeren Vortrag, nicht ohne hervorzuheben, daß seine sexualreformerischen Konsequenzen aus den Lehren der Psychoanalyse nur als seine persönliche Ansicht gelten sollen. Nach aufklärenden Ausführungen über Homosexualität vertrat er den Standpunkt der Beseitigung des § 175. Über die innerfamiliären Bindungen, die Inzestschranke, Ehe, Monogamie, Polygamie brachte Müller wichtige psychoanalytische Gesichtspunkte vor und war als der einzige aktiv teilnehmende Psychoanalytiker im Kreise von Vertretern der Sexualwissenschaft gewiß sehr am Platze. Man muß sich fragen, warum psychoanalytische Kenntnisse und Erfahrungen nicht reichlicher vertreten waren. Kronfeld z. B. enttäuscht sehr durch seinen Vortrag über die Sexualität des Kindes. Nach ihm „läßt sich für die gesamte Zeitspanne von der Geburt bis zu den allerersten Anfängen der Pubertät in der übergroßen Mehrzahl der Fälle sagen, daß irgendwelche Beobachtungen sexuellen Verhaltens beim Kinde direkt, ohne von außen herangetragene Deutung, nicht zu erheben sind. Die Wichtigkeit dieser Feststellung leuchte ein, wenn man an die Überspannungen denke, denen der Begriff der infantilen Sexualität in manchen Theorien ausgesetzt sei." — In der Vortragsreihe „Bevölkerungspolitik und Geburtenregelung" empfahl Rohleder die künstliche Befruchtung, die in 30 Prozent der Fälle wirksam sei; M. Fränkel (Berlin) sprach zur Röntgen-Sterilisierung der Frau. Die Sterilisierung mit Röntgenbestrahlung ist nur eine zeitweilige, durch Dosierung regulierbar, dient auch zur Herabsetzung sexueller Überreizung, von Onanie-Mißbrauch, von Schäden durch Perversionen usw. Bekannt ist es ferner, daß Verbrecher und Geisteskranke so vor der Fortpflanzung abgehalten werden können. Oberholzer hat bereits auf die Berechtigung sozialer Indikation zur Sterilisierung hingewiesen; in Amerika bestehen heute schon in 24 Staaten Gesetze über das Unfruchtbarmachen der Verbrecher und Geisteskranken. Zur Sexualstrafreform und zur Sexualpädagogik wurden von modernem Geist erfüllte Resolutionen gefaßt, nachdem auch zu diesen Themen eine Reihe wertvoller Vorträge abgehalten waren. Im ganzen gesagt, ein Band von 284 Seiten, von Berichten über Fortschritte der Sexualwissenschaft und von deutschem Reformen-Idealismus gefüllt. Dr. Hitschmann.

Dr. Karl Müller-Braunschweig: Psychoanalyse und Sexualreform. (Vortrag, gehalten auf der Internationalen Tagung für Sexualreform 1921. Autoreferat.)

Referent nimmt vom Standpunkt der psychoanalytischen Forschung aus Stellung zu den folgenden Fragen: 1. Homosexualität: Die Homosexualität im psychoanalytischen Sinne, also die unbewußte latente Homosexualität umfassend, ist normalerweise ein Durchgangsstadium der Libidoentwicklung vom Autoerotismus über den Narzißmus zur Endgestaltung der Libidoorganisation, der genitalen und heterosexuellen Objektliebe. Dauernde Homosexualität erscheint so als partielle (sexuelle) Entwicklungshemmung. Unter den determinierenden Faktoren sind eine starke frühkindliche Fixierung an die Mutter mit darauffolgender Abwendung von ihr hervorzuheben. Ein

konstitutioneller Faktor läßt sich durch die Psychoanalyse schwer aufzeigen. Die Beeinflußbarkeit der homosexuellen Einstellung durch die Psychoanalyse hat sich in einer Reihe von Fällen, in denen Beeinflussung angezeigt war, erwiesen. Sexualreformerische Konsequenz: Beseitigung des § 175. Moralische Minderwertigkeit kann, aber braucht nicht mit Homosexualität verknüpft zu sein. Infantile und archaische Züge sind oft durch kulturelle Werte mehr als ausgeglichen. Ob biologische Variante oder Entwicklungshemmung, in beiden Fällen ist der Zwang als so stark anzusehen, daß ein Strafgesetz kein Gegengewicht schaffen kann. 2. Innerfamiliäre Bindungen: a) Die im Verhältnis zu den Familienmitgliedern beim Kinde ursprünglich vorhandene, später aber unterdrückte Libido bleibt in der Verdrängung oft so stark an den unbewußten Phantasiebildern der familiären Objekte haften, daß die normale für den Erwachsenen geforderte Übertragung der Libido auf ein außerfamiliäres Objekt scheitert. b) Durch die Unterdrückung der frühkindlichen, auf die Familienmitglieder gerichteten Libido wird diese oft so stark in eine rein sinnliche einerseits und eine zärtliche, anscheinend unsinnliche, familiäre, auseinandergerissen, daß diese beiden Strömungen ihre für den Erwachsenen geforderte Wiedervereinigung auf ein und dasselbe außerfamiliäre Liebesobjekt nicht zustandebringen. Praktische Konsequenz: Vermeidung unnötiger Herausforderung der kindlichen Sinnlichkeit durch zu intensive „Zärtlichkeit" der Erzieher, Vermeidung der Exklusivität der Familie. Aufklärung der Erzieher über den libidinösen Charakter der innerfamiliären Beziehungen. 3. Die Inzestschranke: Die Inzestscheu ist nicht einem ursprünglichen Instinkt (zur Vermeidung der Inzucht) zu verdanken, sondern dem stammesgeschichtlich erworbenen, unbewußt im Gegenwartsmenschen fortwirkenden Gehorsam gegenüber dem Urhordenhäuptling, der alle Frauen für sich beansprucht und jeden, der sich seinem Verbote widersetzt, tötet. Privat ist gegen inzestuöse Verbindung kaum Triftiges anzuführen (inzestuöse Regungen sind allgemein vorhanden und mit größter kultureller Bedeutung vereinbar, reale Inzucht erst nach Generationen für die Qualität der Nachkommenschaft schädlich); öffentlich ist zu bedenken, daß der Staat zum großen Teile ein Produkt der inzestuösen Verzichte ist. Darum ist es schwer zu entscheiden, ob er auf die Strafbestimmungen völlig verzichten kann. 4. Ehe, Monogamie, Polygamie: Die monogame Tendenz wiederholt die Exklusivität und Dauerhaftigkeit der Mutter-Kind-Beziehung in einer mehr oder weniger gelungenen Übertragung auf ein außerfamiliäres Objekt. Die polygame Tendenz ist einmal der Ausdruck von Übertragungen, die auf Grund nicht genügend abgelöster innerfamiliärer Libido nicht dauernd an ein und dasselbe Objekt zu binden vermögen, sondern sich immer an neuen Objekten versuchen müssen, ein andermal der Ausdruck einer Verschiebung verdrängter homosexueller und perverser Regungen. Die polygame Tendenz ist (gleich ihren Quellen) allgemein vorhanden. Die strenge monogame Forderung ist daher eine Überspannung. Angemessen wäre eine Verbindung monogamer und interkurrenter Liebesbeziehungen. Die Zwangsehe ist aufzuheben. Schluß: Die Struktur der Gesellschaft ist mit der einer Zwangsneurose zu vergleichen, die das Individuum durch allerhand Verbote gegen Regungen sichert, die ihm selbst nicht bewußt sind. Vielleicht und hoffentlich sind wir so weit, auf diese Sicherungen verzichten, mindestens sie mildern zu können, ohne das Gleichgewicht zu verlieren, und gelangen wir von der Übermoral zu einer größeren Toleranz gegenüber dem Triebleben.

Dr. Jakob Kläsi: Beitrag zur Frage der kindlichen Sexualität. (Zeitschr. f. d. ges. Neur. u. Psych., Bd. 74, H. 1/3, S. 362—378, 1922.)

Verfasser schildert in höchst anschaulichem Novellenstil die Liebesidylle zweier Knaben und eines Mädchens im Alter von 3½—5 Jahren und will damit den Psychiatern das vor Augen führen, was sie immer noch nicht glauben wollen, nämlich „daß die ersten untrüglichen Äußerungen des Geschlechtsempfindens beim Kinde meist so alt sind wie — sagen wir — die ersten Gehversuche, wenn nicht älter". Die Arbeit hält, was sie versprochen. Sie zeigt, daß der Sexualtrieb schon im frühesten Kindesalter auftritt und sich dann schon auf psychischem Gebiet als „Schamhaftigkeit, Fürsorglichkeit, Opferwilligkeit, Ritterlichkeit" äußern kann, wie beim Erwachsenen.

Verfasser begnügt sich wohl absichtlich mit der reinen Schilderung. Von psychoanalytischen Erklärungen hält er sich fern. Nur Stekel wird kurz zitiert. Aber der Verdienste der Analyse und ihres Begründers bei der Erforschung der kindlichen Sexualität wird keinerlei Erwähnung getan. Die psychoanalytischen Ergebnisse werden nicht berücksichtigt.

Eine irreführende Äußerung des Verfassers ist zurückzuweisen: Nach der Schilderung eines Liebeserlebnisses eines Knaben mit einem kleinen Zigeunermädchen bemerkt Verfasser auf S. 375: „Ich will damit natürlich nicht behaupten, daß das erwähnte Erlebnis im Sinne der Freudianer als ein Trauma gewirkt habe. Was für bedauernswerte arme Krüppel müßten wir, die wir nach meiner Behauptung fast alle ähnliche Jugenderfahrungen haben, sonst sein." Daß die Psychoanalytiker nie behauptet haben, daß ein solches Erlebnis allein als neuroseerzeugendes Trauma wirke, dürfte auch dem Verfasser bekannt sein. Dazu gehören doch noch verschiedene andere Faktoren (z. B. Fixierung, Verdrängung). Daß dem in dieser Erzählung erwähnten Knaben eine starke Mutterfixierung eigen ist, die auch seine späteren Jahre beherrscht, geht aus der Darstellung des Verfassers sehr deutlich hervor. E. Blum.

Kleine Schriften zur Seelenforschung, Herausgegeben von Dr. med. et phil. Artur Kronfeld, Berlin. Heft 2. Über Gleichgeschlechtlichkeit (Erklärungswege und Wesensschau), ein öffentlicher Vortrag vor Akademikern, gehalten am 9. März 1922 auf Veranlassung der Ortsgruppe Frankfurt a. M. des wissenschaftlich-humanitären Komitees von Arthur Kronfeld, Dr. med. et phil. zu Berlin, 1922. Julius Pütt mann, Verlagsbuchhandlung, Stuttgart.

Als Bekennerschrift zugunsten einer gerechten Beurteilung und dementsprechenden rechtlichen Behandlung der Homosexuellen hat die Schrift ihren Wert und dürfte auch wirken, soweit der geschraubte Stil nicht stört. Kronfeld tritt für die Heraufführung eines neuen Hellenismus ein und schließt mit dem Satze: „. . ., so wird es den dann lebenden Menschen unfaßbar erscheinen, daß es eine Zeit geben konnte, in der Menschen den Staat, dieses ‚kälteste aller kalten Ungeheuer', für befugt gehalten haben, sich mit blind erbarmungslosem Zugriff in die privateste Sphäre zwischenmenschlicher Beziehungen zertrümmernd einzumischen." Der Titel erklärt, daß der Autor in der Vorbemerkung inhaltlich und methodisch Neues verspricht, ohne daß ein Kenner der psychoanalytischen Literatur dieses Versprechen erfüllt sieht. Das Publikum kennt Freud zu wenig, um die Provenienz der von einem ehemaligen Bekämpfer vorgebrachten Zusammenhänge zu wissen. Adlers Erklärung der Homosexualität lehnt der Autor mit Recht ab, aber die ganze Arbeit ist durchsetzt von als originell vorgebrachten richtigen Adlerschen

Gedankengängen. Es ist nicht der Mühe wert, die seichte und halb verstehende, halb mißverstehende Verwendung der Freudschen Erkenntnisse nachzuweisen, so insbesondere wenn der Autor von Verdrängern und Verdrängung spricht, oder von „dunkeln Erinnerungen aus früherer Entwicklungszeit"; er weicht dem Wesentlichen, daß die homosexuelle Komponente unbewußt erhalten bleibt, aus. Das ist erklärlich, da der Autor sich „zu der neuen Formulierung der Freudschen Lehre, wie sie vor allem Schilder vertritt", bekennt. Einer auf S. 41 vorgebrachten praktisch wichtigen Meinung des Autors widerspricht die psychoanalytische Erfahrung. Er hält die Gefahr der gleichgeschlechtlichen Verführung der Jugend für gering. Er sagt: „Ich sage dies im vollem Bewußtsein meiner Verantwortung. Siegreich schreitet der heterosexuelle Mensch durch die homoerotische Durchgangsphase auf sein endgültiges Liebesziel zu. Wer nicht wesensmäßig verurteilt ist, in jener Durchgangsphase befangen zu bleiben, der wird auch durch äußeren Einfluß nicht in ihr zurückgehalten werden können. Wer aber wesensmäßig homoerotisch ist, für den spielt der Zeitpunkt seiner Bewußtwerdung darum für seine erotische Charaktergestaltung keine ausschlaggebende Rolle im verderblichen Sinne." Obgleich das für die Individuen mit ausgesprochen organischem Primate der hetero- respektive homosexuellen Richtung gilt, sind trotzdem Verführungen durch Homosexuelle bei der großen Mehrzahl der bisexuell Veranlagten ausschlaggebend für eine frühzeitige Fixierung der homosexuellen Richtung und fördern dadurch die Entstehung von Neurosen oder von zwangsneurotischer Gleichgeschlechtlichkeit. Sie sind schädlicher als frühzeitige heterosexuelle Traumen. Federn.

Dozent Dr. R. Neurath, Wien: Die Geschlechtsreife und ihre Pathologie. Wiener klin. Wochenschr. 1922, Nr. 36—37.

Der Verfasser hat sich in mehreren Arbeiten um die Durchforschung der Beobachtungen über Störungen der inneren Sekretion, insbesondere wo sie in den Ablauf der Geschlechtsentwicklung eingreifen, verdient gemacht. Diesmal versucht er einen zusammenfassenden Überblick über den gegenwärtigen Stand dieses vielfach noch dunklen Gebietes zu geben. Soweit es sich um Ergebnisse der experimentellen Forschung und klinischer Beobachtungen an auffälligen Varianten der somatischen Entwicklung handelt, gelingt ihm diese Absicht vortrefflich. Weniger befriedigen können jene Teile, die dem Verhalten der Erotik gewidmet sind. Hier ist er bei Krafft-Ebing stehen geblieben. „Ich muß es mir versagen, hier auf die von Freud und seiner Schule immer wieder betonte Linie einer infantilen Sexualität einzugehen." Warum er sich dies bei einem Vortrage, bei dem dieses Eingehen Pflicht wäre, versagen muß, deutet der Verfasser nicht einmal an! Friedjung, Wien.

Professor Dr. Julius Zappert: Krankheiten des Nervensystems im Kindesalter. Diagnostische und therapeutische Irrtümer und deren Verhütung. Kinderheilkunde. Herausgegeben von Schwalbe. 1. Heft. Leipzig, Thieme, 1922.

Das großangelegte Sammelwerk hat in Zappert einen der berufensten Mitarbeiter gewonnen. Er behandelt den Gegenstand in fünf Vorlesungen: Hirnhautentzündungen, die Heine-Medinsche Krankheit und andere entzündliche Gehirn- und Rückenmarkskrankheiten, chronische Gehirnkrankheiten, Epilepsie und Spasmophilie, endlich psychogene Erkrankungen. Auf reiche Erfahrung und strenge Selbstkritik gegründet, im Texte mit kurzen Krankengeschichten erläutert, können die ersten vier Vorlesungen über die „organischen" Erkrankungen als eine meisterhafte Darstellung bezeichnet werden. Wo der

Verfasser zu Streitfragen Stellung nimmt, ist es wohl motiviert, oft überzeugend. Zu besonderem Dank verpflichten den Leser insbesondere, auch wertvolle therapeutische Winke auf einem Gebiete, das so leicht zu tatenlosem Nihilismus verlockt. Weniger befriedigen kann der Abschnitt über psychogene Erkrankungen. Wohl sieht man auch hier warmes Fühlen von großer Erfahrung befruchtet, ihnen gesellen sich aber Vorurteile, die sicherlich gegen Zapperts Absicht zu schiefer Darstellung und Widersprüchen Anlaß geben. In der Determination psychogener Störungen bleibt er meist an der Oberfläche haften, findet wohl für Freuds und seiner Schüler Befunde sozusagen wohlwollende, aber doch nur verständnislose Worte. „Auch darf die Psychoanalyse nicht bei der Suche nach sexuellen Traumen stehen bleiben, sondern auch sonst versuchen, das Leben des Patienten einigermaßen zu erforschen." Hörer und Leser auf diese Weise zu informieren, widerspricht der sonst so zuverlässigen Art des Verfassers. In der Frage der pathogenen Bedeutung der Onanie nimmt Zappert, da er meint, daß über 80 Prozent der Jugend, wenigstens der männlichen, an ihr teilhaben, einen durchaus modernen Standpunkt ein — ihre Schädlichkeit werde ohne Beweis übertrieben. Auf der nächsten Seite anerkennt er es aber als Pflicht, bei neurasthenischen Kindern nach sexuellen Schädigungen, insbesondere nach Onanie, zu fahnden. Dabei müßte sich doch nach den früheren Worten ergeben, daß 80 Prozent von ihnen masturbieren. Was soll der Arzt mit dieser Feststellung anfangen? — Und so sind auch die Ratschläge, die der Behandlung gewidmet sind, in diesem Abschnitte öfter wenig befriedigend. Der Psychoanalyse als Therapie geschieht überhaupt keine Erwähnung. — Diese Worte der Enttäuschung mußten gesagt werden, weil die Kinderheilkunde vor allem berufen ist, aus Freuds Lehren für Prophylaxe und Therapie die wertvollsten Anregungen zu schöpfen. Friedjung.

Prof. O. Marburg: Fortschritte in der Behandlung der Nervenkrankheiten. Jahreskurse f. ärztliche Fortbildung, XIII. Jahrg., H. 5, Mai 1922, München, J. F. Lehmann.

Wir finden hier eine ausgezeichnete Darstellung der modernen Maßnahmen zur Schmerzbeseitigung, namentlich bei Trigeminus-Neuralgie und Ischias —, die leider die Erfolge psychoanalytischer Kuren bei diesen Leiden vollkommen ignoriert, und die psychogene Entstehung der Neuralgien gar nicht ins Auge faßt. Dr. Hitschmann.

G. Bychowski: Wissenschaft und Anthroposophie. (Schweizer Medizinische Wochenschrift, 1921, Nr. 16.)

Albert Sichler: Die Theosophie (Anthroposophie) in psychologischer Beurteilung. (J. F. Bergmann, München-Wiesbaden, 1921. Grenzfragen des Nerven- und Seelenlebens.)

Erich v. Czernin-Dirkenau: Das geheimnisvolle Unterbewußtsein. Neue Wunder der Hypnose und Trance. (Otto Uhlmann, Siegmar-Chemnitz, 1921. „Das Wissen dem Volke.")

W. v. Wasielewski: Telepathie und Hellsehen. Versuche und Betrachtungen über ungewöhnliche seelische Fähigkeiten. (C. Marhold, Halle a. S., 1922.)

Das Unbewußte, das man der Psychoanalyse so lange nicht glauben wollte, ist nun Trumpf. Und zwar ist es der Okkultismus, der sich gezwungen sieht, das unbewußte Seelenleben zur Deutung seiner Phänomene heranzuziehen.

Daß dabei die jahrelange Arbeit der Psychoanalyse übersehen wird und zum Beispiel von Professor Österreich die deutsche Psychologie als rückständig bezeichnet werden muß, weil sie die Führung hier zumeist anderen Kulturvölkern überlassen mußte, kann bei der bisherigen gründlichen Ignorierung durch die offizielle Psychologie nicht wundernehmen. Daß der Traum Einblick in das Reich des Unbewußten gewährt, ist „erst in jüngster Zeit (!) erkannt worden"! Czernin-Dirkenau führt in seiner zusammenfassenden populären Schrift das automatische Schreiben, das Tischrücken, die spiritistischen Klopftöne nicht mehr auf „Geister", sondern auf Auswirkungen des Unbewußten zurück. Bei den medialen Mitteilungen handelt es sich nie um Botschaften von „Geistern aus dem Jenseits", sondern nur um charakteristische Spielprodukte der unbewußten Phantasie des Mediums, wie die nie fehlenden Lücken und Mängel beweisen. Alle Personifikationen und Inkarnationen zeigen sich dadurch ohne Mystik erklärbar. Nebenbei ein Detail: Verfasser kennt eine Dame, die, wenn sie einen verlorenen Gegenstand nicht aufzufinden vermag, sich mit Erfolg vornimmt, von ihm zu träumen. Im Traum erscheint ihr dann regelmäßig irgend ein verstorbener Verwandter, der unter anderem den Aufenthalt des vermißten Gegenstandes angibt.

Sichlers treffliche Darstellung und Deutung der Theosophie bezieht sich oft auf die Psychoanalyse. So ist ihm namentlich die Traumdeutung ein Beweis für die Überflüssigkeit, die unbewußte Tätigkeit mit den Theosophen in die Astralsphäre zu verlegen. Für den Wiedergeburtsgedanken wird die psychoanalytische Deutung (Mutterkomplex) akzeptiert. Was das „höhere Schauen" der Theosophen anlangt, so werden die transzendenten Erfahrungen derselben nicht angezweifelt, sondern metaphysisch gedeutet: Denn nach neueren und neuesten Beobachtungen an Medien sei Hellsehen, Telepathie, Telekinesie und Teleplastie in einer Weise sichergestellt, daß die Realität der Phänomene nahezu als gewiß gelten darf (Richet, Kotik, Wasielewski, Schrenck-Notzing u. a.).

Alle rein philosophisch-theosophischen Spekulationen aber, wie z. B. die Welt- und Menschenentwicklungslehre der Theosophie, sind reine Phantasien. Es ergibt sich derart, daß gerade diejenigen Bestandteile der modernen Theosophie, die der ursprünglichen buddhistischen Lehre wesensfremd sind, sich als ihr haltbarer Bestand erweisen. Ein in Tübingen errichtetes „Deutsches Zentral-Institut für Parapsychologie" will nun „metaphysisch" weiterforschen: es wird den Anschluß an die psychoanalytische Metapsychologie suchen müssen.

Bychowski wendet sich mit der gerechten Entrüstung des Arztes gegen die Bezeichnung der Anthroposophie als Geisteswissenschaft, ihre Prätension, in die Heilkunde sich einzumischen. Die Steinersche Bewegung bedeute einen weitgehenden Denkrückschlag, eine Regression, ein Zurückgreifen auf primitive Denkformen, wie sie bei dem Naturmenschen in dem Traume und bei unseren schizophrenen Patienten auftreten. Es scheine, daß unsere Zeitwende besonders günstige Bedingungen schafft und die Kollektivität in Wahnbildungen verfallen läßt, welche die Menschen von der objektiven Wirklichkeit wegführen und in eine imaginäre hineinspinnen.

Andererseits kann die Psychoanalyse nicht mehr an den anscheinenden Tatsachen hellseherischer und telepathischer Fähigkeit gewisser Menschen (Medien) vorübergehen.

Féré hat seinerzeit die Hysterischen als die Versuchskaninchen der Psychologie bezeichnet und auch an diesen angeblich so lügenhaften Menschen

ist Großes und Unumstößliches entdeckt worden. Mögen daher unter den Medien auch schwindelhafte Naturen sich finden: die nachprüfende Psychoanalyse muß sie dort zu fassen suchen, wo sie Wertvolles leisten.

Wasielewskis Erfahrungen mit seinem Medium Fräulein v. Z. in bezug auf deren telepathische und hellseherische Fähigkeiten sind geradezu verblüffend. Das Lesen geschlossener Schriftstücke, das Erkennen ungesehener oder in Kästchen verborgener Gegenstände, Hellsehen mikroskopisch kleiner Gegenstände, Hellsehen in die Entfernung, in die Vergangenheit ist hier unter anscheinend guter Kontrolle wieder einmal erwiesen.

Telepathie, d. i. geistige Verbindung zweier getrennter Individuen unter Ausschluß der geläufigen, stets die Tätigkeit eines oder mehrerer Sinnesorgane einschließenden Wege, ist dem Autor eine Tatsache. Telepathie gehört dem Unbewußten an; ihre Betätigung wird eben nur ausnahmsweise über die Schwelle des Bewußtseins erhoben, bei Medien wohl auch willkürlich. Das Gelingen der Versuche ist in hohem Maße von der jeweiligen Disposition der aufnehmenden Personen abhängig. Wasielewski verwirft die Erklärung mittels Strahlungen als flach und unwahrscheinlich, und charakterisiert Hellsehen und Telepathie als psychische Leistungen. Das Unbewußte besitze die Fähigkeit, Gegenstände und Ereignisse der Außenwelt sowie Zustände anderer Seelen unmittelbar ohne Zuhilfenahme des körperlichen Apparates zu empfinden, wobei Raum und Zeit wahrscheinlich überhaupt keine wesentliche Rolle spielen. Das so Erfahrene sei in der Seele vorerst auch nicht als räumlich-zeitliches Bild vorhanden; es verwandle sich erst sekundär — durch die Gehirntätigkeit — in ein solches und trete dadurch ins Bewußtsein ein.

Die „direkte Wahrnehmung" der Telepathie und des Hellsehens sei einer weiteren „Erklärung" ebensowenig fähig oder bedürftig, wie andere seelische Funktionen als solche. Die neuerdings so viel genannten Materialisationsphänomene haben u. a. auch die Frage nach einer an und in der Materie schöpferischen Fähigkeit der Seele in neuartiger Weise wiederbelebt.

Dr. E. Hitschmann.

Adolf F. Meyer (Haarlem): Materialisation und Teleplastie. München, 1922, J. F. Bergmann.

Ein scharfsinniger Skeptiker unterzieht hier bekannte Berichte über Materialisationen (Hervorbringung menschlicher Gestalten und Teile derselben) sowie über teleplastische Fähigkeiten von Medien (Hervorbringung von stofflichen Produkten, „Teleplastma") einer eingehenden Untersuchung und gelangt zur absoluten Leugnung der behaupteten Tatsachen. Keiner der wissenschaftlichen Forscher (Crookes, Geley, Crawford, Schrenck-Notzing) hat den Beweis geliefert, daß Materialisationen oder Teleplastie bestehen. Die telekinetischen Phänomene (Inbewegungbringen von Gegenständen) sind nur durch einfache Apparate im Dunkel zustandegebracht. Meyer leugnet die außerordentlichen physikalischen Kräfte der Medien vollkommen. Wenn Schrenck-Notzing klagt, „der Exaktheitsfanatismus bringt die Quelle, aus der man schöpfen will, zum Versiegen", so spreche dies entschieden gegen die Annahme einer unbekannten Naturkraft; eine solche verträgt exakte Untersuchungen ausgezeichnet. Für die Erklärung all dieser Phänomene aus „natürlichen" Ursachen spreche der Umstand sehr, „daß sie nur bei schlechter Beleuchtung zustandekommen". Die ganze Beweisführung der Okkultisten gründet sich in letzter Instanz nur auf die Verläßlichkeit ihrer Kontrolle. Logischer ist es indessen anzunehmen,

daß man in einigen Fällen keine Tricks konstatieren konnte, weil die Aufmerksamkeit abgelenkt war oder das Medium sehr geschickt vorging. Man vergesse nie, daß Sitzungen immer lange dauern und Phänomene meist erst nach langem Warten sich zeigen, dann kurz dauern, unerwartet eintreten und sich manchmal häufen. Es treffen also viele Umstände zusammen, welche exakte Wahrnehmung erschweren.

Diese erfrischende, allerdings rein theoretische Kritik will der Autor in einer späteren Arbeit ergänzen, die ausführlicher auf die psychologische Seite dieser Probleme eingehen soll, indem sie die psychischen Phänomene des Mediumismus behandelt. Diese wichtige Arbeit erwarten wir mit Ungeduld! Dr. Hitschmann.

Hofrat Dr. L. Löwenfeld: Hypnotismus und Medizin. Grundriß der Lehre von der Hypnose und der Suggestion mit besonderer Berücksichtigung der ärztlichen Praxis. J. F. Bergmann, München und Wiesbaden 1922.

Man kennt Löwenfeld als ausgezeichneten Darsteller: hier wird nicht nur aus des Autors großer Erfahrung die für den Anfänger besonders geeignete Hypnotisierungstechnik ausführlich dargestellt, sondern werden auch alle jene Ratschläge erteilt, deren Berücksichtigung für eine kunstgerechte hypnotische Behandlung unerläßlich sind. Die Indikationen zur Hypnotherapie werden in eingehender und streng kritischer Weise behandelt. Es fällt daher nicht besonders ins Gewicht, daß die Darstellung der Psychologie der Hypnose von der psychoanalytischen Erklärung keine Notiz nimmt. Dr. Hitschmann.

Theodor Friedrichs: Zur Psychologie der Hypnose und der Suggestion. Mit einem Vorwort von Artur Kronfeld. Kleine Schriften zur Seelenforschung, H. 1, Stuttgart, 1922, J. Püttmann.

Die kleine gehaltvolle Schrift strebt an „die einheitliche psychologische Erfassung der hypnotischen und suggestiven Phänomene und ihre gemeinschaftliche Erklärung aus der gleichen Dynamik der Affekte und Triebe die wir auch in der Neurosenlehre, im Schizophreniegebiet, ja in der eigentlichen Charakterologie überhaupt als das Fundament betrachten". Ferenczis grundlegende Arbeit „Introjektion und Übertragung" findet nach 13 Jahren endlich ihre volle Würdigung als Lösung des Problems der Hypnose und Suggestion durch Zurückführung auf die Einstellung des Kindes zu den Eltern. Die Arbeit Ferenczis wird in breiten Zitaten abgedruckt, ebenso findet Freuds Arbeit „Massenpsychologie und Ichanalyse" die gründlichste Würdigung. Irrtümlich wird behauptet, Freud sehe die Affekte, welche die Kinder an die Eltern knüpfen, als auf rein sexueller Grundlage beruhend an, und daran Polemisches geknüpft. — Ganz besonders eng ist die Verwandtschaft des hier Dargelegten mit den Ausführungen von Schilder „Über das Wesen der Hypnose" (J. Springer, 1922). Friedrichs, erwähnt daher der Herausgeber, hätte sein Manuskript längst abgeschlossen gehabt, ehe Schilders Studie erschien.

Friedrichs' Zweifel daran, daß bei der Hypnose zwischen Gleichgeschlechtlichen immer die homosexuelle Komponente heranzuziehen sei — „was nur als Zweckhypothese anzusehen wäre," wie er sagt — zeigen von den Grenzen seiner Zustimmung zur psychoanalytischen Auffassung, aber auch von den Grenzen des Verständnisses für den erweiterten Begriff unbewußter Homosexualität. Die psychoanalytische Lösung des Problems der Hypnose und Suggestion ist aber auf dem Wege zunehmender Anerkennung.

Dr. Hitschmann.

K. Sotonin: Die Temperamente. Bibliothek der Assoziation für Sozialwissenschaften zu Kasan. H. 2. 1921. (Russisch).

Das Problem der Temperamente ist für die Individialpsychologie und Psychoanalyse eines der interessantesten Probleme. Das Temperament (wie auch der Charakter) ist das, was uns das Individuum als Ganzes charakterisiert. Darum hat auch Dr. Alfr. Adler sein großes Werk dem Problem des Charakters gewidmet. Aber doch bleibt für die Psychoanalyse eine große Frage offen — die Frage von der angeborenen psychischen Konstitution des Menschen — das, was man sonst das Temperament nennen kann.

Das Temperamentproblem ist für die experimentelle Psychologie eines der schwersten, und wir müssen natürlich zwei Anfangsfragen stellen: 1. Was ist eigentlich das Temperament und 2. welche Wege und Methoden haben wir, das Temperament zu erforschen. Diese Fragen sind schon längst in der alten Menschenkunde (Psychognosis), wie auch in den neuesten psychologischen und psychoanalytischen Arbeiten gestellt.

Der Verfasser gibt in seiner Abhandlung eine orginelle, obwohl eine enge Qualifikation des Temperaments: nach seiner Darstellung ist das Temperament nur „die Intensität der Empfindlichkeit der Lust und Unlust" (S. 5), und von diesem Standpunkt aus kann er die Theorie der alten vier Temperamente — mit neuem Inhalt gefüllt — annehmen. Also ist bei dem Verfasser die Rede von:

1. Sanguiniker — die stark die Lust und schwach die Unlust empfinden;
2. Choleriker — die stark die Lust und stark die Unlust empfinden;
3. Melancholiker — die schwach die Lust und stark die Unlust empfinden;
4. Phlegmatiker — die schwach die Lust und schwach die Unlust empfinden.

Das zweite Problem — das der Methodologie — versuchte der Verfasser auch zu lösen. Der Weg zum Erforschen des Temperamentes ist, nach seiner Darstellung, der der Symptomatologie. Das Symptom des Temperamentes ist in erster Reihe die Reaktionsschnelle des Organismus. Der Verfasser glaubt, daß die Temperamente, die größere Empfindlichkeit zur Lust haben, schneller, und die zur Unlust langsamer reagieren. Die Variationsgröße ist bei verschiedenen Temperamenten auch verschieden.

Der Verfasser beschäftigt sich auch mit einigen Korrelationen zwischen dem Temperament und der Rasse, dem Geschlechte, dem Alter, Körperbau und den einzelnen psychischen Funktionen.

Sehr interessant ist für die Psychoanalyse auch das Problem der Wirkung des Temperamentes auf das Schaffen. Die neue Schaffenspsychologie ist die Psychologie der Analyse des Schaffens und seiner Motive, und der Verfasser hat recht, indem er das Schaffen als eine Abbildung des Temperamentes ansieht. Aus diesem Standpunkt analysiert er das Schaffen der Philosophen, Künstler und glaubt, zum Beispiel in Rousseau einen Phlegmatiker, in Nietzsche, Beethoven, Wagner Choleriker, in Mozart, Rameau, Lully Sanguiniker zu sehen. Eine richtige Idee ist auch, daß jedes Temperament seine eigene Art der Erziehung haben soll (§ 8).

Das Buch endigt mit einer speziellen Abhandlung über das Problem der Beziehung der Kultur und Entartung zum Temperament. Hier qualifiziert der Verfasser das Temperament als ein Kultur- und Entartungssymptom, eine Art der Pathologie.

Im ganzen ist das Buch eine interessante Skizze, und wenn sie manche Probleme in nicht genügender Weise lösen kann, gibt sie doch eine Reihe scharfsinniger Hypothesen. Al. Luria (Kasan).

Konstantin Sotonin: Die Idee der philosophischen Klinik. Monographien des Bureaus für wissenschaftliche Organisation der Arbeit zu Kasan. 1922. Nr. 1.

In diesem kleinen (52 S.) Buche will der Verfasser eine „Einführung in das System der Philosophie" geben. Sein Ausgangspunkt ist: jede Philosophie muß eine praktische Basis haben und dem Menschen in seinem Kampf für das Lustprinzip dienen.

Darum glaubt der Verfasser, daß die Metaphysik, die Gnosseologie, wie auch die Logik in der Philosophie keinen Platz finden sollen (S. 14). Alles, was im Gebiete der Philosophie bleibt, ist das, was das Problem des Menschenglückes praktisch zu lösen pflegt. Hier kommt die Philosophie sehr nahe zur Medizin, nämlich — zur Psychotherapie und Psychoanalyse.

Im Leben, sagt der Verfasser, sind sehr viele Unzufriedene, und eine richtige Diagnose der Ätiologie der Unzufriedenheiten in dem oder jenem Falle zu stellen, ist die erste Aufgabe der Philosophie wie auch der Medizin.

Der Verfasser versteht die Unzufriedenheit als ein Unlustgefühl ohne ein konkretes Objekt als Ursache; jedes Objekt kann diese Ursache sein; die Unzufriedenheit ist ein irradiertes Unlustgefühl (S. 15). In diesem Buche bietet er auch eine Klassifikation der Unzufriedenheiten, indem er folgende Gruppen unterscheidet: 1. Die Unzufriedenheit von einem irradierten physischen Schmerz; 2. eine hypochrondische Unzufriedenheit; 3. die Unzufriedenheit, die pathologische Prozesse im Nervensystem und Gehirn als Ursache hat — die „zerebrale" —; 4. die psychopathische Unzufriedenheit; 5. die Unzufriedenheit, die auf dem Temperament (in den meisten Fällen — dem melancholischen) ruht; 6. die sexuelle Unzufriedenheit; 7. die Unzufriedenheit, die soziale Ursachen hat; 8. die sozial-individuelle Unzufriedenheit (ihre Ätiologie bilden die sozial-individuellen Gefühle, wie Scham, Ehrgeiz usw.); 9. die individuelle Unzufriedenheit; 10. die intellektuelle Unzufriedenheit, die man auch pessimistische nennen kann; 11. die suggestive Unzufriedenheit, und endlich 12. die Unzufriedenheit, die Ermüdung als Ursache hat.

Der zweite Hauptteil des Buches beschäftigt sich mit der „Therapie der Unzufriedenheit", und enthält die „Idee der philosophischen Klinik". Der Verfasser spricht hier von der philosophischen Pharmakologie sowie auch der philosophischen Dietätik. Als Mittel zur Therapie der Unzufriedenheit bietet der Verfasser allerlei pharmakologische Mittel, als Anaestetica, Sedativa, Hypnotica, Narcotica, von denen er als die wertvollsten die anreizenden als „Haschisch", Aether Sulf., Alkohol usw. nennt, und endlich auch eine Reihe psychischer Mittel, wie Hypnose und Psychotherapie im Sinne von Dubois.

Die philosophische Dietätik hat als Ziel, die Wurzeln der Unzufriedenheit zu entfernen und, wie der Verfasser glaubt, „kann auch ‚Antiethik' genannt werden" (S. 35), weil er die Ursache der meisten psychogenen Unzufriedenheiten im Konflikt mit den autoritären ethischen Normen sieht. Die Dietätik muß alle solche Normen entfernen, und ihre Aufgabe, wie sie der Verfasser versteht, ist, dem Patienten ein möglichst lustvolles Weltanschauen zu schaffen oder ihm jedes Weltanschauen, wenn es nur mit den ethischen Normen verbunden ist, zu entfernen. Das letzte ist auch die Aufgabe der philo-

sophischen „Prophylaktik der Unzufriedenheit“ sowie der philosophischen Pädagogik, die, nach dem Verfasser, einer immoralen Erziehung gleich sein solle (S. 52).

Man muß in erster Linie bestätigen, daß die Idee der „philosophischen Klinik“ eigentlich nicht ganz so neu ist. Es ist die leitende Idee jeder Religion und — auf wissenschaftlichem Gebiete — jeder Psychotherapie. Jede solche therapeutische Praktik soll, als Regel, auf der Basis der psychologischen (respektive psychoanalytischen) Forschung ruhen. Leider hat der Verfasser seine interessante Abhandlung über die Psychologie der Unzufriedenheit nicht genügend begründet; seine Thesen sind mehr „nur philosophisch“, als psychologisch, und das ist der Grundfehler der Werkes. Wir müssen hier bestätigen, daß die „Irradierung des Unlustgefühls“ noch keine genügende Erklärung der Mechanismen der Unzufriedenheit ist, daß wir hier noch eine Menge wichtiger Mechanismen (besonders mit Hilfe der psychoanalytischen Methode) finden können. Von diesen Mechanismen (viele von diesen sind auch schon unter dem Namen der F r e u dschen und J u n gschen Mechanismen bekannt), wie auch von den psychoanalytischen Mitteln ihrer Behandlung spricht der Verfasser gar nicht, und das ist auch ein großer Fehler des Werkes.

Daraus verstehen wir auch die Ursache der Unklarheit der Klassifikation der Unzufriedenheiten, die uns der Verfasser bietet. Er gibt uns in der Klassifikation zwölf Gruppen von Unzufriedenheiten, bildet aber nicht ein System daraus, gibt uns nicht die leitenden Grundprinzipien. So können wir alle Gruppen von Unzufriedenheiten in zwei — die physische und die psychogene (hier auch soziogene) einteilen. In der zweiten, als der Hauptgruppe, müssen wir in erster Linie von dem Konflikt, der den Kern aller Unzufriedenheit bildet, sprechen. Diesen Konflikt in den Grundmotiven des seelischen Lebens hat die Individualpsychologie und die Psychoanalyse aufzudecken, und nur auf Grund der psychoanalytischen Lehren können wir eine genügende Klassifikation der Unzufriedenheiten aufbauen; als solche können wir aber die Klassifikation des Verfassers nicht anerkennen.

Wenn in der „philosophischen Diagnostik“ der Verfasser die Psychoanalyse vergißt, so vergißt er in der „philosophischen Therapie“ die Psychotherapie und alle ihre Möglichkeiten. Die Psychotherapie hat schon jetzt für das Heilen der Unzufriedenheit vieles getan, es ist ja auch immer ihre Grundaufgabe gewesen. Aber sehr vieles von ihrer Praktik vergißt der Verfasser, und darum ist seine „philosophische Therapie“ meistenteils nur eine schlecht verstandene Psychotherapie.

Das, was der Verfasser unter diesen Namen bietet, ist, in den meisten Fällen, nur eine symptomatische, nicht aber ätiologisch angreifende Therapie. Eine solche „Heilung“ kann das Opium, Haschisch, Alkohol und endlich auch Masturbation, die der Verfasser als Heilmittel bietet (s. S. 40!) geben. Wir müssen bestätigen, daß jede solche Symptomhandlung, wenn sie auch eine momentane Lust gibt, nur kurzzeitig wirkt und die Krankheit noch tiefer macht, indem sie den Konflikt in der Seele des Kranken immer noch akuter macht und ihn asozial, schwachwillig, passiv, ja endlich b i o l o g i s c h k r a n k macht.

Auf einem Mißverstehen der menschlichen Psyche ruht auch die These des Verfassers von der immoralen-ästhetischen Erziehung als Mittel gegen die Unzufriedenheit. Die ethischen Normen, in biopsychologischem Sinne betrachtet, sind biologisch erworbene und ideal fixierten Regeln, die innere

Leitlinien des psychischen Lebens bilden. Sie sind nicht nur im Bewußtsein, sondern auch im Unbewußten determinierend und ihr individueller Komplex bildet das biologisch wichtige Moment der „Zensur". Diese biologisch erworbenen Normen zu entfernen und sie durch künstlich ästhetische zu erzetzen — das stellt sich psychologisch fast gar nicht als möglich dar, und jeder Versuch, wenn er nicht mit den psychoanalytischen Mitteln zu dem Menschen kommt, wird nur neue Konflikte schaffen. Darum versucht auch die echte Psychotherapie (vergl. Dubois, Marcinowski) die Einheit der Persönlichkeit zu erbauen, indem die psychischen Funktionen möglichst an die determinierenden Momente angepaßt werden. Dieses Problem berührt der Verfasser, indem er von der Notwendigkeit spricht, für jeden Menschen eine individuelle, am besten anpassende Weltanschauung zu bauen; er zieht aber daraus gar nicht die nötigen Konsequenzen.

In anderen Teilen gibt das Buch leider nur „Ideen", und Neues von den psychoanalytischen (psychodiagnostischen) und psychotherapeutischen Mitteln (außer einigen — sehr oberflächlichen — Skizzen) sehen wir im Buche gar nicht.

Was aber prinzipiell wertvoll in dieser Abhandlung ist, ist die Idee, daß die Abgrenzung der „Norm" von der „Pathologie" eine fiktive ist und daß die Psychotherapie ein neues Gebiet in den „Gesunden", aber Unzufriedenen findet. Al. Luria (Kasan).

Aus der englischen Literatur.

Havelock Ellis: The Doctrine of Erogeneous Zones. Medical Review of Reviews, April 1920, p. 191.

Havelock Ellis verfolgt in diesem Aufsatz die Geschichte des Terminus „erogene Zonen". Er stellt fest, daß das Phänomen als solches und ohne seine Beziehung zur Sexualität seit den Anfängen der exakten medizinischen Beobachtung unter dem Namen „Sympathie" bekannt war. Charcot wurde auf die „erogenen Zonen" aufmerksam, belegte sie aber mit dem Namen „hysterogene Zonen" ohne sie mit sexuellen Gefühlen in Verbindung zu bringen.

Als erster brachte Ernest Chambard, 1881, die von ihm sogenannten „centres-érogènes" in Verbindung mit der Sexualität. 1883 wies Féré die Analogie der erogenen mit den hysterogenen Zonen nach und stellte fest, daß die ersteren auch bei Normalen vorkommen. Sonst in Übereinstimmung mit Chambard, ändert er dessen Terminus in „zones érogènes" ab.

Der erste diesbezügliche Hinweis in der englischen Literatur findet sich in der Übersetzung der Arbeit von Binet und Féré „Animal Magnetism", 1887, unter dem Namen „erogenic zones". 1891 wurde dieser in das Oxford Dictionary aufgenommen, mit der Erläuterung „that gives rise to sexual desire".

Die nächste Verwendung in der englischen Literatur findet sich bei Havelock Ellis selbst, und zwar im dritten Band seiner „Studies", 1903, als „erogeneous zones".

Bloch gab als nächster in seinen „Beiträgen zur Ätiologie der Psychopythia Sexualis", (II. Teil, S. 192,) eine zusammenfassende Darstellung des Themas und dehnte den Gebrauch des Terminus „erogene Zonen" auf alle Sinnesorgane aus.

Der Autor führt schließlich aus, daß Freud in seinen „Drei Abhandlungen zur Sexualtheorie", 1905, als erster die Lehre von den erogenen Zonen aufgenommen und verwertet hat und daß die jetzige allgemeine Gültigkeit dieses Begriffes vor allem ihm zuzuschreiben ist. D. B.

Adolph Stern: The Etiology of Neurotic Symptoms in a Child of Eight. New York Medical Journal, May 22, 1920.

Der Autor zieht aus der Analyse eines achtjährigen Knaben einige interessante Schlußfolgerungen. Er weist bei dem Kinde eine Anzahl von unbewußten und vorbewußten Gedankengängen nach, die bei Erwachsenen fast immer unbewußt sind und zeigt, daß ebenso wie bei erwachsenen Neurotikern auch hier diese Gedankengänge die Triebkraft zur Bildung der neurotischen Symptome und zur Herausbildung bestimmter Charakterzüge abgegeben haben. Die Entstehung der Neurose führt er auf die verschiedenen Erscheinungsformen des Elternkomplexes zurück. Es gelingt ihm ferner, an diesem Falle das Vorhandensein ambivalenter Gefühlsbeziehungen zu den Eltern und die Äußerungen der infantilen Sexualneugierde besonders anschaulich nachzuweisen. Das Entstehen von deutlichen Minderwertigkeitsgefühlen läßt sich auf Eifersucht nach Geburt eines jüngeren Bruders und auf den Kastrationskomplex zurückführen.

Vom Standpunkt der Technik wäre zu bemerken, daß dem Autor, entgegen seinen sonstigen Erfahrungen an Kindern, hier die Herstellung und Aufrechthaltung einer Übertragung ohne Schwierigkeiten gelang. Die Art der Übertragung unterschied sich in keiner Weise von der bei erwachsenen Neurotikern.

Zum Schlusse seiner Arbeit erörtert der Autor die Frage der Heredität und die Möglichkeiten einer Prophylaxe.

D. Forsyth: The Rudiments of Character. A Study in Infant Behaviour. The Psychoanalytic Review, 1921, Vol. VIII, p. 117.

Eine wichtige Untersuchung, der man in einem kurzen Auszug kaum gerecht werden kann. Der erste Teil besteht in einer sehr eingehenden Besprechung der Geburt und des infantilen Autoerotismus; die besondere Bedeutung, die der Atemlibido beigelegt wird, wäre hier hervorzuheben. Im zweiten Teil führt der Autor für das Stadium des psychischen Gleichgewichtes den Terminus „vegetativer Zustand" ein, bespricht das Phänomen des Schlafes und stellt drei Phasen in der Entwicklung des infantilen Seelenlebens fest: 1. die vegetative Phase, 2. das Hervortreten der Bedeutung des Ernährungs- und Verdauungskanals und der Tätigkeit der erogenen Zonen, 3. das Hinzutreten der größeren Bedeutung der Hautempfindlichkeit und bestimmter Sinnestätigkeiten. Der dritte Teil beschäftigt sich mit Liebe und Haß. Der Autor führt aus, daß die Dementia praecox einem Mißlingen des Überganges von der zweiten zur dritten dieser Entwicklungsstufen entspricht. Er zieht ferner Unterscheidungen zwischen oraler und analer Liebe und oralem und analem Haß. E. J.

A. A. Brill: The Empathic Index and Personality. Medical Record, January 24, 1920.

Unter „empathic index" (Einfühlungsindex) versteht der Autor die individuell verschiedene Beantwortung der Frage, welche historische oder legendäre Persönlichkeit man am höchsten einschätze oder zu seinem Ideal erhebe. Aus der Art der Beantwortung läßt sich, seiner Ansicht nach, die Art der Anpassung des Betreffenden an die Außenwelt bestimmen. Der Mechanismus des „Einfühlungsindex" beruht nach Brill auf der Identifizierung.

Brills Ansicht, daß die Übertragung nur eine besondere Art der Identifizierung und durchwegs auf sie zurückzuführen sei, steht mit der psychoanalytischen Theorie der Übertragung in Widerspruch.

Es scheint, daß Brill den Wert dieses „Einfühlungsindex" stark überschätzt und viel zu weitgehende allgemeine Schlüsse aus ihm zu ziehen geneigt ist. D. B.

Pierce Clark: Unconscious Motives Underlying the Personalities of great Statesmen and their Relation to Epoch-Making Events. A Psychologic Study of Abraham Lincoln. The Psychoanalytic Review, 1921, Vol. VIII, p. 1.

Der Autor gibt von psychologischen Gesichtspunkten aus einen Überblick über die wichtigsten Ereignisse im Leben Lincolns. Er führt aus, daß Lincoln von einer starken Mutterfixierung beherrscht war und entwickelt daraus die Gründe für seine häufigen Depressionen und die Entstehung seiner religiösen oder irreligiösen Anschauungen. E. J.

C. Moxon: Mystical Ecstasy and Hysterical Dream-States. The Journal of Abnormal Psychology, 1920/21, Vol. XV, p. 329.

Der Autor versucht in dem vorliegenden Aufsatz, eine Beziehung zwischen der mystischen Ekstase und den hysterischen Traumzuständen herzustellen. Seiner Ansicht nach entspricht die Ekstase den vier Stadien der Traumzustände, wie Dr. Abraham sie in seiner Arbeit „Über hysterische Traumzustände" beschreibt. Der Autor führt aus, daß sich bei Mystikern ebenso wie beim Hysteriker drei Entwicklungsstufen unterscheiden lassen: 1. eine autoerotische oder narzißtische Sexualbetätigung, 2. Verdrängung derselben, 3. die Rückkehr des Verdrängten in sublimierter oder vergeistigter Form als religiöses Erlebnis oder mystische Ekstase. D. B.

Alfred Carver: Notes on the Analysis of a Case of Melancholia. Journal of Neurology and Psychopathology, 1921, Vol. I, p. 320.

Die kurze Analyse eines 44jährigen Melancholikers. Der Autor gibt in seinen Ausführungen ein besonders klares Bild von den beiden charakteristischsten Zügen in der Psychogenese der Melancholie, nämlich der Identifizierung des Patienten mit dem Liebesobjekt und der Verschiebung der ursprünglich gegen das Liebesobjekt gerichteten Vorwürfe auf die eigene Person in Form von Selbstvorwürfen. Auf die Rolle des Hasses im Gefüge der Melancholie wird — wenn auch mit weniger Nachdruck — hingewiesen. E. J.

Axel Johann Uppvall: August Strindberg: A Psychoanalytic Study with special reference to the Oedipus Complex. (Badger, Boston, 1921.)

Dr. Alfred Storch: August Strindberg im Lichte seiner Selbstbiographie: eine psycho-pathologische Persönlichkeitsanalyse. (Grenzfragen des Nerven- und Seelenlebens. Bergmann, München, 1921.)

Karl Jaspers: Strindberg und Van Gogh: Versuch einer pathographischen Analyse unter vergleichender Heranziehung von Swedenborg und Hölderlin. (Arbeiten zur angewandten Psychiatrie, Nr. 5. Bircher, Leipzig, 1922.

Wenige Paraphreniker können ein umfangreicheres Analysenmaterial hinterlassen haben, als Strindberg getan hat: die große deutsche Strindberg-Ausgabe hat, obwohl noch nicht abgeschlossen, schon heute die Zahl von vierzig Bänden erreicht. Eine große Anzahl dieser Bände ist autobiographischen

Inhalts oder verleiht Strindbergs persönlichen Ansichten und Urteilen direkten Ausdruck; andere wieder, seine Theaterstücke, Romane und Novellen, enthüllen seine inneren und äußeren Erlebnisse mit einer für dichterische Werke seltenen Offenheit. Man geht scheinbar nicht fehl, wenn man die Leidenschaft, seine intimsten Angelegenheiten sofort vor dem Publikum auszubreiten, als einen der pathologischen Züge seines Charakters auffaßt. Neben dieser Menge von Selbstbekenntnissen existiert dann noch eine ganze Anzahl von Schilderungen Strindbergs aus der Feder seiner Zeitgenossen. Vielleicht war es gerade diese Masse des Materials, die bis jetzt die Kommentatoren geschreckt hat; Tatsache ist jedenfalls, daß bis heute nicht mehr als zwei oder drei ernstzunehmende psychologische Studien über Strindberg erschienen sind und die streng psychoanalytische Beschäftigung mit diesem Thema sich vorläufig auf eine aufschlußreiche Fußnote in Ranks „Inzestmotiv in Dichtung und Sage" beschränkt hat. Auch die drei kleinen, vorliegenden Untersuchungen, die alle in letzter Zeit erschienen sind, werden diesem Mangel nicht endgültig abhelfen können. Sie gehen von sehr verschiedenen Standpunkten an das Thema heran, um einen politischen Vergleich zu gebrauchen, könnte man sagen: vom Zentrum bis zur äußersten Linken. Professor Jaspers gibt wohl zu, daß sich die Symptome der Strindbergschen Psychose mit Hilfe psychologischer Terminologie beschreiben lassen; was er aber den schizophrenen „Prozeß" nennt — die Krankheit selber — ist für ihn etwas nicht Psychisches, vom psychologischen Standpunkt aus „Gegebenes" und die Mehrzahl der psychischen Symptome bloße Reaktionen auf den Prozeß und Versuche des Kranken, ihn zu erklären und zu deuten. Dr. Storch geht bedeutend weiter. Er versucht, die Krankheit selber psychologisch zu beleuchten, durchforscht — allerdings oberflächlich — Strindbergs Kindheitsgeschichte, entdeckt als Schüler von Kretschmer, daß Strindberg dem „schizoiden" Typus angehört und verweist sogar in einigen Fußnoten auf Freud. Dr. Uppvall schließlich vertritt den psychoanalytischen Standpunkt. Er findet es zwar notwendig, sich gelegentlich dafür zu entschuldigen, beklagt z. B. die Existenz des Ödipuskomplexes und beschreibt die psychosexuelle Fixierung des männlichen Kindes an die Mutter als „abstoßend". In der Einleitung seines Buches gibt er sich auch alle Mühe, von vorneherein festzustellen, daß er sich nicht engherzig auf die Freudsche Theorie beschränkt, sondern vorurteilslos genug ist, um die Lehren Freuds, Adlers und Jungs miteinander in Einklang zu bringen. Trotz dieser ausdrücklichen Konzessionen sind die psychologischen Deutungen des Buches aber fast ausschließlich auf psychoanalytischen Grundsätzen aufgebaut und sind zum großen Teil nicht mehr als Erweiterungen der vorhin erwähnten Bemerkung Ranks. Dr. Uppvalls Darstellungskunst ist leider gering, so daß die Schilderung der Lebensgeschichte Strindbergs, wie auch die Darstellung seiner Neurose an Klarheit und Präzision viel zu wünschen übrig lassen. Vom rein biographischen Standpunkt, das heißt nach der Menge des analytisch verwertbaren Materials, haben die beiden anderen Autoren dem Leser mehr zu bieten. Dr. Storch besonders in bezug auf Strindbergs Kindheitsgeschichte, Professor Jaspers über die Details seiner Psychose. Die Lektüre der beiden letztgenannten im Lichte der nicht mehr als skizzierten Deutungen Dr. Uppvalls und vor allem in Erinnerung an die Freudsche Analyse des Falles Schreber zeigt dem Leser, was für eine interessante psychoanalytische Arbeit über Strindberg geschrieben werden könnte. Die Elemente liegen, wenigstens zum Teil, auf der Hand: die Fixierung an die Mutter, die

Homosexualität, die Aufeinanderfolge der paranoischen Mechanismen zu ihrer Abwehr, die sich steigernde Abziehung der Libido von der Außenwelt, der Weltuntergang, der wachsende Größenwahn, das Gefühl, von Gott zur Erduldung besonderer Verfolgung erwählt zu sein und die schließliche Lösung des Konfliktes in der vorgezeichneten Richtung. All dies scheint einfach und ist auch tatsächlich zu einfach, um, wie es hier steht, zu einer Monographie in den Dimensionen der Uppvallschen erweitert zu werden. Dr. Uppvall aber hat nichts anderes getan. Seiner Arbeit fehlt jede Präzision, was an sich ärgerlich, auch dem Sinn der Psychoanalyse widerspricht, deren Wesen in der Detailarbeit liegt. Notwendig wäre hier ein genaues Eingehen auf Strindbergs Kindheit, auf die Entwicklung und Verzweigungen seiner einzelnen Triebkomponenten. Dr. Uppvall gelingt nicht einmal die Aufstellung einer zusammenhängenden Theorie, wo es sich um wichtige Punkte, wie Strindbergs Einstellung zu seinem Vater und seine Reaktionen auf den Kastrationskomplex handelt. Ferner macht er bei der Besprechung der Neurose selber keinen Versuch, das zeitliche Auftreten der einzelnen Symptome zu begründen: welches waren z. B. die Ursachen, die Strindbergs Verfolgungswahn den Stempel der Weiberfeindschaft aufdrückten? Es ist der Mangel an Eingehen auf solche Punkte, die der ganzen Arbeit den Anstrich der Oberflächlichkeit verleiht, denn gerade das Eingehen auf derartige Einzelheiten macht eine psychoanalytische Untersuchung interessant und muß den Prüfstein für den Wert der einzelnen Arbeit abgeben. J. S.

W. S. Inman: Emotion and Eye Symptoms. British Journal of Psychology (Medical Section), Vol. II. p. 47.

Der Autor macht darauf aufmerksam, daß die Ärzte leicht geneigt sind, bei Behandlung von Refraktionsfehlern den psychischen Zustand des Patienten außer acht zu lassen. Er führt aus, daß vom Auge selten entferntere Störungen ausgehen können, solange der Patient sich im psychischen Gleichgewicht befindet; ist dies nicht der Fall, so wird eine psychische Beeinflussung wahrscheinlich von größerem Nutzen sein als eine Brillenverschreibung. Die Kopfschmerzen, zu deren Erleichterung so häufig Brillen verordnet werden, stehen in keinem Verhältnis zu der durch den Refraktionsfehler bedingten Überanstrengung. Dieses und andere Symptome leiten sich von psychischen Ursachen ab und sind nur durch psychische Behandlung zu beheben. Die Erforschung von hundert derartigen Fällen lieferte dem Autor das Ergebnis, daß der Refraktionsfehler in der Verursachung der Symptome den psychischen Komplexen gegenüber nur eine untergeordnete Rolle spielte. In einer Erläuterung von zwei Fällen von Glaukom gelingt es dem Autor, die Symptome direkt auf den Einfluß psychischer Faktoren zurückzuführen, desgleichen in Fällen von Ungleichheit der Pupillen und Tränen der Augen. Der Autor bespricht ferner die Existenz einer Beziehung zwischen Schielen und Linkshändigkeit, ein Problem, mit dem sich auch schon Dr. W. H. Rivers beschäftigt hat. Auf die psychologische Bedeutung von Stottern und Linkshändigkeit wurde schon früher hingewiesen und beide auf den Einfluß der Eltern in der Erziehung des Kindes zurückgeführt. Nach Ansicht des Autors sind sie symbolische Widerstände gegen die elterliche Autorität. Zur Illustration seiner Theorie zitiert der Autor einen Fall von Stottern und Schielen bei den Kindern eines Marineoffiziers, die vom Vater mit militärischer Strenge aufgezogen wurden. Diese Symptome sind seltener bei Kindern zu finden, deren Eltern selbst frei von infantilen Fixierungen sind. Der Autor bemerkt schließlich, daß die Augen

deshalb so sehr geeignet sind, Charakterzüge an sich zum Ausdruck zu bringen, weil durch sie die Verbindung des Individuums mit der Außenwelt vor sich geht. Auch die Bedeutung der Augen als erogene Zone wird gewürdigt.

R. M. R.

A. A. Brill, Ph. B., M. D., Lecturer on Psychoanalysis and Abnormal Psychology, New York University: Fundamental Conceptions of Psychoanalysis. (George Allen and Unwin, Ltd., London, 1922. Pp. V 336. Price 12s. 6d.)

Dieses Buch ist aus einem einführenden Kurs entstanden, den Dr. Brill an der Universität New York (Department of Pedagogics) vor einer für pädagogische und psychologische Probleme interessierten Hörerschaft gehalten hat. Dr. Brill bedient sich darin der modernen Konversationsmethode zur Vermittlung von Kenntnissen. Man fragt sich beim Lesen, ob es notwendig ist, auch für Pädagogen und Psychologen das Erlernen so sehr zu erleichtern und Grundbegriffe so zu vereinfachen, daß sie jedem auf den ersten Blick verständlich sein müssen. Es ist zu bedauern, daß das Buch den Versprechungen seines Titels nicht wirklich gerecht wird, daß es das ausgezeichnete, in ihm zusammengetragene Material nicht besser zu verwerten versteht und den Leser zu keinem tiefergehenden Verständnis der angeführten Beispiele leitet.

So gelingt es Dr. Brill z. B. nicht, den Begriff der Symbolik entsprechend zu behandeln. Bei Erörterung der Traumanalysen legt er besonderen Nachdruck auf die Beziehung des Traumes zu aktuellen Konflikten, während die infantilen Traumquellen kaum Erwähnung finden: statt einzelner tiefgehender Deutungen legt er dem Leser eine ganze Anzahl von oberflächlichen Analysen vor. Die infantile Sexualität wird kurz behandelt, ihre Beziehungen zur Traum- und Symbolbildung, zum Witz und zu den Perversionen aber nur in wenigen Bemerkungen gestreift. Bei Besprechung der manisch-depressiven Zustände wird die Fixierung an die orale Phase der Libidoentwicklung vernachlässigt, ebenso bei Besprechung der Paranoia die anale. Kastrationskomplex, Ichentwicklung und Wiederholungszwang finden keine Erwähnung. Das Überwinden der Widerstände — die Hauptaufgabe der analytischen Behandlung — wird nicht behandelt und das Phänomen der Übertragung in einer kurzen Fußnote abgetan.

Das einzige, allerdings sehr wichtige Thema, das der Autor in vollkommen zureichender Weise behandelt, ist die Wunscherfüllung. Hier geht der Autor in seinen Ausführungen Schritt für Schritt vor, erörtert in überzeugender Weise einen Punkt nach dem anderen und bespricht die Rolle der Wunscherfüllung bei der Bildung von Träumen und Symptomen, Mythen und Riten, im Witz, in den Fehlhandlungen und bei der Berufswahl. I. R.

L. Pierce Clark: Some Emotional Reactions in Epileptics. New York Medical Journal, June 1, 1921, p. 785.

Dr. Clark lenkt unsere Aufmerksamkeit auf die geringe Differenzierung und kurze Dauer der Affekte bei Epileptikern. Er führt aus, daß der Narzißmus des Epileptikers den Umfang seines Affektlebens, seine Sensitivität die Tiefe der Gefühlsreaktionen einschränkt. Dieser Mangel an Differenzierung und die Armut des Gefühlslebens sind dem Epileptiker angeboren und drücken sich lange vor dem Auftreten der Epilepsie in seinem Charakter aus. Die Triebregungen, die dem Gefühlsleben des Epileptikers zugrunde liegen, weichen in quantitativer wie auch in qualitativer Hinsicht vom Normalen ab. Häufiger als Hemmungen finden wir Perversionen dieser Triebe.

Dr. Clark führt weiter aus, daß sich durch eingehende Analyse bei Epileptikern ein Defekt des Anpassungstriebes nachweisen läßt und daß Egoismus und Selbstüberhebung im Verhältnis überbetont werden, um für die mangelhafte Anpassung dieses Triebes zu entschädigen. Seiner Ansicht nach ist es das Mißverhältnis zwischen den im Kern der epileptischen Persönlichkeit gegebenen Defekten der Triebregungen, die auf die Anpassung gerichtet sind, und seiner scheinbar ursprünglichen narzißtischen Selbsteinschätzung, die seine Stellung zur Umwelt bestimmen.

Wir können den vorstehenden Ausführungen entnehmen, daß der Autor die Epilepsie auf einen biologischen Defekt zurückführt, der keine Anpassung des Epileptikers an die Realität zustandekommen läßt. Seine Verwendung des Terminus Anpassungstrieb ist aus dem bisherigen Stande unseres Wissens nicht zu rechtfertigen; wir haben keine Beweise für die Existenz eines solchen Triebes. Der Autor führt weiter aus, daß man dem Epileptiker dazu verhelfen müsse, die Mauer seines Narzißmus zu durchbrechen, und zwar durch Ausmerzen oder Veredelung seiner niederen Instinkte, die dem Minderwertigkeitsgefühl zugrunde liegen.

Der Autor zeigt an der Analyse eines Falles, daß der Patient das Beibehalten seiner Krankheit dem Aufgeben seiner egoistischen Strebungen vorzieht.

Die Arbeit ist lehrreich, soweit sie die psychologischen Schwierigkeiten aufdeckt, die sich der Behandlung von Epileptikern entgegenstellen. D. B.

Zur psychoanalytischen Bewegung.

Frankreich.

Seit unserem letzten Bericht, vor genau einem Jahre (diese Zeitschrift, VIII/1, 1922, S. 103ff), scheint die Psychoanalyse in Frankreich an Boden gewonnen zu haben, namentlich in medizinischen Kreisen, während anfangs fast ausschließlich literarische Stimmen die Aufmerksamkeit des breiteren Publikums auf die Psychoanalyse gelenkt hatten. Als ein Zeichen des erwachten wissenschaftlichen Interesses, das sich offenkundig an das Erscheinen der französischen Übersetzungen von Freuds „Vorlesungen" und „Alltagsleben" knüpft, ist auch die Neuauflage der ersten französischen Darstellung der Psychoanalyse durch Régis et Hesnard („La Psychoanalyse des Névroses et des Psychoses") anzusehen. Das Buch ist bedauerlicherweise bei den gleichen Widerständen von 1914 stehengeblieben, obwohl Hesnard, nach anderen Äußerungen zu schließen, persönlich im Verständnis und der Anerkennung der Analyse weitergekommen ist. (Professor Régis ist während des Krieges hochbetagt gestorben.) Wie wir hören, soll er für den nächsten Jahreskongreß der Irren- und Nervenärzte Frankreichs ein Sonderreferat über die Psychoanalyse vorbereiten.

Daß daneben die Pariser Fakultät nur zaghaft und unter Widerständen sich dazu bequemt, von der Psychoanalyse Notiz zu nehmen, kann uns um so weniger überraschen, als ja Janets Einfluß auf die psychologische Schule des Collège de France noch unvermindert fortdauert und überdies — wie fast alle Publikationen über die Psychoanalyse zeigen — in Frankreich außer den üblichen Widerständen noch der nationalistische Eigendünkel als wesentliche Verschärfung hinzukommt.

Um so erfreulicher sind einzelne rühmliche Ausnahmen unter den jüngeren Neurologen (Schülern des verstorbenen Professors Dupré), die sich bemühen, die Psychoanalyse wirklich zu verstehen und sie rein wissenschaftlich zu beurteilen. Dr. Lhermitte, einer der Repräsentanten dieser Schule und gewesener Assistenzarzt der Salpêtrière, veröffentlicht in „Clinique et Laboratoire" (Paris, 30. Août 1922) eine kurzgefaßte Darstellung der Freudschen Lehre und sagt zusammenfassend, daß es trotz mancher Einwände „ein schreiendes Unrecht und eine bedauernswerte Psychologie wäre, die wirklich neuen Funde und die tiefen Beobachtungen über die menschliche Seele, die wir der Freudschen Psychoanalyse verdanken, nicht zu erkennen". Er fügt hinzu, „daß sie uns viel klarer als die alte Psychologie gestattet, den Ursprung der Neurosen zu sehen". Dieses Urteil ist um so bemerkenswerter, als es unseres Wissens das erstemal ist, daß ein angesehener Neurologe in dieser Weise für die Psychoanalyse eintritt.

Einen längeren und mehr populären Aufsatz, „La Psychanalyse. Freud et le Freudisme", veröffentlicht Dr. Ph. Chaslin in der „Revue de France"

(1922) auf Grund der Übersetzung der Vorlesungen, aus denen er auch eine Anzahl von Beispielen wiedergibt. Die Darstellung selbst ist rein referierend und gibt ein richtiges Bild der Psychoanalyse, in seinem kurzen Resumé aber verrät der Autor ein weitgehendes Mißverständnis, um nicht zu sagen Unverständnis der wichtigsten Grundbegriffe, insbesondere der Libido. Immerhin anerkennt er die Originalität Freuds und manches Wertvolle seiner Lehre.

Als philosophischer Gegner tritt Georges Dubujadoux in seinem Artikel „Freud et son procédé sophistique" (Mercure de France; 1. September 1922) auf. Wie die meisten Einwände dieser Art gehen auch die des Autors auf ein Mißverständnis des Begriffes „unbewußt" hinaus, von dem er dann zu ganz absurden Schlußfolgerungen in bezug auf die Analyse gelangt.

Ein nicht minder heftiger Angriff in „Le Temps" (November 1922) stammt von Gaston Rageot, der den seiner Ansicht nach richtigen Kern der Psychoanalyse als Abklatsch von zwei, drei französischen Ideen (Charcots und Janets) hinstellen will. Dies nimmt der Wälsch-Schweizer R. O. Frick in „Feuille d'avis de Neuchâtel" (Dezember 1922) zum Anlaß, um die allgemeinen Ursachen der Widerstände gegen die Psychoanalyse in Frankreich aufzudecken. Er findet sie in erster Linie im wissenschaftlichen Neid, der durch den nationalen Haß des Krieges verstärkt wurde. An diesen beiden Motiven versucht der Autor dem Leser das Phänomen der Verdrängung zu erklären, die es zustande bringe, daß die französischen Kritiker im Glauben leben, ein unparteiisches Urteil abzugeben, während sie seiner Ansicht nach alles eher als wissenschaftlich seien.

Der Gesamteindruck, den man trotz des unzweifelhaften Fortschrittes der Psychoanalyse in Frankreich aus der gesamten französischen Literatur über die Psychoanalyse gewinnt, ist der, daß die meisten Autoren, welche sich damit beschäftigt und sie sogar kritisiert haben, sie gar nicht oder schlecht kennen, weder ihren Ursprung, noch ihre Entwicklung, geschweige denn das reiche Material, auf dem sie fußt, oder die Technik des Verfahrens, das sie natürlich kaum praktisch zu erproben versucht haben.

Rußland.

In Moskau arbeitet die dortige psychoanalytische Gruppe, nach den letzten Nachrichten von Prof. Ermakow und Dr. Wulff, jetzt in zwei Sektionen, einer medizinischen und einer pädagogischen; die letzte leitet Schatzky, einer der angesehensten Pädagogen in Rußland. Die medizinische Gruppe, die aus jungen Ärzten und Studenten der psychiatrischen Kliniken besteht, wird von Dr. Wulff geleitet, der demnächst eine ihm angebotene Stelle als Assistent an der Medizinischen Klinik in Moskau annehmen dürfte. Wulff berichtet das ernsthafte Interesse seiner Schüler und Mitarbeiter für die Analyse, das sich auch darin äußert, daß sich eine Nachfrage nach didaktischen Analysen bemerkbar macht.

Bezeichnend für die Ausbreitung der Psychoanalyse in Rußland ist die Tatsache, daß der erste Band von Freuds „Vorlesungen zur Einführung in die Psychoanalyse" innerhalb eines Monats in der ersten Auflage von 2000 Exemplaren verkauft war; eine zweite Auflage ist im Druck. Auch der zweite Band soll inzwischen bereits erschienen sein. In Vorbereitung befindet sich ein starker Band der gesammelten kleinen Schriften (meist aus der vierten Folge), ferner ein Band zur Methodik und Technik der Analyse; endlich arbeitet Dr. Wulff an der Übersetzung von „Totem und Tabu".

Am allrussischen Kongreß für Psychoneurologie in Moskau, 10. — 15. Jänner 1923, wurden folgende psychoanalytische Vorträge gehalten:

J. B. Kannabich: Über psychogene Erkrankungen;

M. B. Wulff: Die Psychasthenie und deren Behandlung (zwei Vorträge); Die Phobien und deren Behandlung (ein Vortrag);

Luria: Die Psychoanalyse der Kleidung;

Dr. J. Ermakow: Das kindliche Spiel als Produkt von Verdrängung und Wiederholung;

T. A. Sidorow: Die Psychoanalyse und die darstellende Kunst;

J. M. Lewinson: Zur Psychoanalyse der ethischen Regungen bei jugendlichen Rechtsstörern (russisch: правонарушиjель);

A. M. Grünstein: Das Studium der Träume als eine Methode der topischen Diagnostik (?);

Smirnow: Die freie Assoziation (?);

E. K. Krasnuschkin, M. O. Gurewitsch, N. P. Bruchemsky: Die psychogenen Erkrankungen (?).

Kasaner Psychoanalytische Vereinigung.

(Sitzungsbericht.)

Die Kasaner Psychoanalytische Vereinigung hat im Winter 1922/23 (November-Februar) folgende Sitzungen abgehalten:

Dritte Sitzung, 2. November 1922.

1. Dr. M. A. Jurovskaja: Eine Traumdeutung. Die Patientin, eine junge Frau, hatte einen langen und bildreichen Traum gehabt, in welchem der Wunsch, sich von dem Minderwertigkeitsgefühl zu befreien und ein Kind zu haben, in der von Freud aufgezeigten Symbolik erscheint (das Symbol des Schrankes als Genitalorgan, des Diebstahls usw.).

2. Dr. R. A. Averbuch: Referat über S. Freuds „Über einige psychoanalytische Typen".

In der Diskussion: Dr. Mastbaum, A. R. Luria, M. V. Netschkina, P. Brodorsky, Dr. Friedmann.

Vierte Sitzung, 23. November 1922.

M. V. Netschkina: Referat über S. Freuds „Vorlesungen zur Einführung in die Psychoanalyse", Band I. Eines der wichtigsten Prinzipien der Psychoanalyse ist, daß der Affekt immer nach einer Verkörperung strebt und sehr konstant ist; auch meint der Verfasser, daß die Literatur und die Schaffensprodukte als ein Material für die Psychoanalyse neben der Traumdeutung dienen können.

In der Diskussion: A. R. Luria, Dr. R. A. Averbuch.

Aus der Diskussion: Die Methoden der Analyse des Folklors, der Literatur usw. sind wertvoll, lassen aber die objektive psychoanalytische Methodik nicht immer anwenden. Darum bleibt die Symptomanalyse (Traumdeutung, Assoziationsexperiment usw.) eine klassische Methode der Psychoanalyse.

Fünfte Sitzung, 10. Dezember 1922.

1. A. R. Luria: Über die gegenwärtigen Richtungen der russischen Psychologie. Es sind in der gegenwärtigen russischen

Psychologie fünf Hauptrichtungen zu unterscheiden: 1. Die philosophische Psychologie (Professor S. Frank, A. J. Wwedenski [Petrograd], N. A. Wasiljew [Kasan]), 2. die experimentelle Psychologie (Tschelpanoff und seine Schule, das Moskauer psychologische Institut), 3. die Schule des „Naturexperiments" von A. F. Lasursky (Petrograd), 4. die Reflexologie und die Physiologie des Gehirnes (J. P. Panker und W. M. Bechterew [Petrograd]) und 5. die biochemische Richtung in der Psychologie. Spezielles Interesse stellt für Rußland die originelle reflexologische Schule der sogenannten objektiven Psychologie dar, die in einer Reihe von Problemen der Psychoanalyse nahe kommt. Die russische Psychoanalyse ist noch zu jung und hat noch nichts Originelles geleistet.

2. Dr. B. D. Friedmann: Enuresis nocturna. (Eine psychoanalytische Studie.) Ein Fall von Enuresis nocturna bei einem vierzehnjährigen Knaben; die Enuresis wurde als psychogen, und zwar als eine Ersetzung der an die Mutter fixierten Libido erkannt: Enuresis nocturna wurde bei dem Knaben jedesmal von Träumen einer und derselben Art begleitet; in diesen Träumen sah er seine Mutter, die ihn küßte. Der Verfasser gibt auch einige Erwägungen über den physiologischen Mechanismus des Ersatzes der Ejaculatio durch Enuresis. Die Anwendung der Psychoanalyse hatte eine gute therapeutische Wirkung.

In der Diskussion: Dr. Alexeiewa, Dr. R. Averbuch, R. J. Averbuch, Dr. M. A. Jurovskaja, Dr. M. O. Friedland.

In der Diskussion wurden eine Reihe Fragen der infantilen Sexualpsychologie und Sexualbiologie angeregt. Eine der wichtigsten Fragen der Diskussion war über die Mechanismen der Enuresis nocturna bei den Mädchen und ihre Bedeutung.

Sechste Sitzung, 24. Dezember 1922.

1. Dr. R. A. Averbuch: Referat über S. Freuds „Einführung des Narzißmus". Der Referent glaubt, der Begriff des Narzißmus sei für die Differenzialpsychologie und Sozialpsychologie von ganz außerordentlicher Bedeutung und eine neue Stufe in der Psychoanalyse als einer Persönlichkeitspsychologie.

In der Diskussion: Dr. Friedmann, Dr. Jurovskaja, A. R. Luria.

Aus der Diskussion: Es ist von großem Interesse, die objektiven Symptome des Narzißmus (hauptsächlich der Beziehung der narzißtisch eingestellten Person zu der Außenwelt) zu studieren. Man könnte auch den Begriff des negativen Narzißmus, welcher sich in dem Streben masochistischer, sozial-altruistischer Art äußert und eine Reihe sozial-psychologischer Symptome zeigt, aufstellen.

2. Dr. R. A. Averbuch: Kasuistischer Beitrag zum Wortvergessen. Ein Fall mehrfach determinierten Wortvergessens.

Siebente Sitzung, 21. Jänner 1923.

Dr. R. A. Averbuch: Referat über Freuds „Massenpsychologie und Ichanalyse".

In der Diskussion: A. R. Luria, M. W. Netschkina, Dr. M. O. Friedland.

Aus der Diskussion: Es sei noch zu bezweifeln, daß die erotischen Bindungen in der Masse auch sexuelle seien: das widerspricht dem Schurz-

schen Verstehen der Gesellschaft als einer Organisation, die mit der Familie, als einer sexuellen Organisation in Konflikt trete und antisexual sei (Dr. Friedland, A. Luria).

Dr. R. A. Averbuch glaubt, der Verfasser meint hier die „zielgehemmten Triebe", die in der Gesellschaft eine Rolle spielen und nur genetisch als sexuelle behandelt werden können.

A. Luria glaubt, die „Massenpsychologie" sei methodologisch für die Soziologie wertvoll, indem sie die Soziologie mit der individuellen Affektlehre begründet und die kollektiven Reaktionen der Menschenmenge studiert. Die Auffassung der libidinösen Beziehung des Menschen zur Außenwelt bei Freud kommt den Arbeiten von L. Petravizki sehr nahe.

Achte Sitzung, 4. Februar 1923.

Dr. B. D. Friedmann: Psychoanalyse eines Falles von Angstneurose. Ein Fall von Angstneurose bei einer Frau, der eine tiefe psychosexuelle Ätiologie hat. Die Angstneurose hatte sich auf dem Boden des Kampfes um die Virginität und des inneren Konfliktes entwickelt. Der Verfasser entdeckte in der Psyche der Kranken die Symptome des männlichen Protestes, der Frigidität, als Kompensation und deren Form und einen starken sexuellen Bemächtigungskomplex.

In der Diskussion: A. R. Luria, Dr. R. A. Averbuch, N. A. Woronzowa, E. M. Penkowskaja.

Neunte Sitzung, 18. Februar 1923.

1. A. R. Luria: Über einige Prinzipien der Psychoanalyse. Der Verfasser weist auf drei Prinzipien der Psychoanalyse hin: 1. Die Psychoanalyse ist in erster Linie teleologisch, während die alte (experimentelle) Psychologie durchaus mechanistisch war. 2. Die Psychoanalyse ist erklärend, indem sie die psychischen Funktionen und Akte auf innere, primäre Triebe zurückführt; die alte Psychologie war aber eine deskriptive und hatte mit dem unbewußten Sinn psychischer Vorgänge nichts zu tun. 3. Die Psychoanalyse ist eine organische Persönlichkeitspsychologie, die alte experimentelle Psychologie war aber durchaus mosaikhaft und hatte mit der biologischen Deutung psychischer Vorgänge als Organismusreaktionen nichts zu tun.

In der Diskussion: M. W. Netschkina, Dr. M. A. Jurovskaja, Dr. B. D. Friedmann.

2. A. R. Luria: Über L. Andreiews „Sawwa". (Zur Psychoanalyse des Gotteskampfes.) In dem bekannten Theaterstück Leonid Andreiews „Sawwa" findet der Verfasser ein interessantes Material zur Psychoanalyse der Gottesbekämpfung. Er glaubt, die psychische Determinante dieser Gottesbekämpfung in Sawwas Kindheit, in dem Ödipuskomplex und der daraus folgenden Identifizierung Gott-Vater zu finden.

In der Diskussion: Dr. L. M. Rachlin, Dr. Jurovskaja, Dr. Friedmann.

Geschäftliches.

In den letzten Sitzungen wurden zu Mitgliedern der Kasaner Psychoanalytischen Vereinigung gewählt:

Dr. L. M. Rachlin, Assistent der Therapeutischen Klinik am Klinischen Institut, Kasan.

Dr. B. D. Friedmann, Assistent der Therapeutischen Klinik am Klinischen Institut, Kasan.

Dr. M. L. Tscherokowa, Assistent der Therapeutischen Klinik am Klinischen Institut, Kasan.

Dr. Xenokratow, Assistenzarzt der Psychiatrischen Klinik an der Universität Kasan.

Dr. M. A. Weinberg, Assistenzarzt der Neurologischen Klinik am Klinischen Institut, Kasan.

Dr. E. J. Alexeiewa, Assistenzarzt für Chirurgie am Klinischen Institut, Kasan.

Dr. B. J. Lawrentiew, Assistenzarzt für Histologie an der Universität Kasan.

Als Gäste der Vereinigung wurden zugelassen:

Dr. R. J. Lepskaja, Assistenzarzt der Therapeutischen Klinik am Klinischen Institut, Kasan.

Dr. E. M. Penkowskaja.

E. D. Gourewitsch, Pädagogin.

C. M. Malaja, Pädagogin.

M. J. Goldberg, stud. med. Al. Luria, Schriftführer.

Schweiz.

Am 4. November 1922 hielt Dr. med. Rudolf Brun, Privatdozent für Neurologie und Neurobiologie an der Universität Zürich, seine Antrittsvorlesung über „Das Wesen der Neurose", wobei er zu zeigen versuchte, daß die verwickelten Vorgänge in der Sphäre des Trieblebens, die nach Freud der Neurose und im besonderen der neurotischen Symptombildung zugrunde liegen, auf durchgängigen allgemeinen Gesetzen der Neurobiologie beruhen, indem ähnliche Mechanismen — in nuce — schon in der Reflexphysiologie sowie bei der Absperrung niederer Hirnzentren vom Großhirn bei zerebralen Herdläsionen nachweisbar sind und daß somit die von Freud vertretene Neurosenlehre nicht allein psychologisch, sondern auch biologisch die weitaus am besten und tiefsten begründete Auffassung vom Wesen der Neurose darstellt.

Am Institute J. J. Rousseau hielt Frau Dr. med. S. Spielrein, Genf, im Wintersemester 1922/23 eine einstündige Vorlesung über „Psychanalyse éducative". Außerdem wurden von ihr im Winterhalbjahr 1922 am Institut zwei öffentliche psychoanalytische respektive psychoanalytisch orientierte Vorträge gehalten:

1. „Was die Kinder uns nicht sagen."
2. „Les enfants créateurs."

In der Schweizerischen Gesellschaft für Psychiatrie sprachen:

1. An der Frühjahrsversammlung 1922 Dr. med. H. Christoffel, Basel über „Affektivität und Farben", wobei er die Bedeutung von Farbensymbolen in der psychoanalytischen Technik der Traumdeutung betonte;

2. an der Herbstversammlung Dir. Dr. med. A. Kielholz, Königsfelden, „Zur Genese und Dynamik des Erfinderwahns";

3. ebenda Dr. med. E. Oberholzer, „Zur Auswertung des Formdeutversuches für die Psychoanalyse" (in Anlehnung an das Manuskript von Doktor H. Rorschach).

Vor Lehrern und pädagogischen Kreisen wurden folgende Vorträge gehalten:

1. In der Pädagogischen Vereinigung des Lehrervereines Zürich von Walter Hofmann, Primarlehrer in Zürich, „Über die Gefühlsbeziehungen zwischen Schüler und Lehrer (die Rolle der Übertragung)“ und Dir. H. Tobler, „Über das Verhältnis von Vater und Sohn“;

2. vor dem Lehrerkapitel Zürich, 1. Abt. (September 1922), auf Einladung von dessen Vorsitzendem von Walter Hofmann „Über kindliche Gefühlskonflikte (Ödipuskonflikt und seine Ausstrahlungen) und ihre Äußerungen in Schülerzeichnungen, Aufsätzen etc“;

3. an der Lehrer-Doppelkonferenz Bremgarten-Muri (Aargau) von Doktor O. Pfister über „Wesen und Bedeutung der pädagogischen Psychanalyse“;

4. vor dem Lehrerverein Niedersimmental in Spiez (Bern) von Hans Zulliger, Primarlehrer in Ittigen bei Bern, über „Lehrer und Psychoanalyse“.

Von Dr. med. Charles Odier, Genf, wurden folgende Vorträge gehalten:

1. Am 1. Juni 1922 in Paris in privater Gesellschaft bei Frau Dr. Sokolnicka über „Les tendances sado-masochistes et l'autopunition à propos de quelques cas“;

2. am 14. Juni am Institut d'Etudes Sociales in Brüssel über „L'exposition générale de la méthode psychanalytique — Théorie de Freud et de Jung — Le symbolisme et l'interprétation des rêves — Exemples“;

3. am 17. Juni am Institut Solvay in Brüssel vor Professoren des Institutes und der Universität, Ärzten und Psychologen über:

a) „Les apports de la psychanalyse à la psychologie“.

b) „Ses applications thérapeutiques“.

c) „La psychanalyse et la sociologie“.

Über letztere Vorträge erscheint ein Bericht im Bulletin des Instituts.

An der Universität Riga hält Prof. Dr. E. Schneider im Wintersemester 1922/23 vom Standpunkt der Psychoanalyse zwei Vorlesungen:

1. Psychologie und Pädagogik der Pubertät, zweistündig;

2. Pathopsychologie, zweistündig.

*

Zum Bericht über die Tschecho-Slowakei in der vorigen Nummer (Bd. VIII., S. 526, 1922) ist vom Standpunkt der Bewegung nachzutragen, daß der neue Slawist der deutschen Universität Prag, Prof. Gesemann, sich kürzlich in der „Deutschen Gesellschaft für Altertumskunde“ mit einem Vortrag eingeführt hat, der ein Kapitel aus einer in Vorbereitung befindlichen psychoanalytisch orientierten Arbeit über Dostojewski behandelte; die Arbeit geht hauptsächlich von der „Traumdeutung“ aus.

Ferner arbeitet, wie wir hören, der deutschböhmische Dichter Friedrich Jaksch an einer selbstgewählten Dissertation, die den „Stilwandel bei Friedrich Hebbel“ auf psychoanalytischem Wege zu erklären versucht.

Am 2. Februar hielt Dr. Ferenczi auf Einladung der Ungarischen Ärztevereinigung in Kaschau einen Vortrag über Psychoanalyse, dem mehr als 50 Ärzte aus Kaschau und Umgebung beiwohnten. Tags darauf sprach Dr. Ferenczi in einem dortigen Klub vor etwa 250 Hörern über das Unbewußte.

*

La Scienza per Tutti bringt in ihrer ersten Nummer (1923, Anno XXX) einen anerkennend und freundlich gehaltenen Artikel „La Psicoanalisi“ von Dr. Silvio Tissi, der sich auch in weiteren Artikeln (Nr. 3, 1. Februar, und Nr. 4, 15. Februar) mit der Psychoanalyse beschäftigt.

†

Die Internationale Psychoanalytische Vereinigung hatte in letzter Zeit den Verlust zweier Mitglieder zu beklagen. Am 12. Jänner machte Herbert Silberer im Alter von etwa 40 Jahren seinem Leben freiwillig ein Ende. Der Verstorbene war langjähriges Mitglied der Wiener Gruppe, von der er sich aber in den letzten Jahren bis auf gelegentliche Besuche persönlich fern gehalten hatte. Seine wissenschaftlichen Arbeiten, insbesondere auf dem Gebiete der Traumpsychologie, sind in der psychoanalytischen Literatur mehrfach anerkennend gewürdigt worden; aber auch an kritischen Einwendungen gegen manche ungerechtfertigte Verallgemeinerung hat es nicht gefehlt. Das Interesse Silberers lag offenkundig außerhalb des eigentlich psychoanalytischen Bereiches; er hat sich mit schönem Erfolge um das psychologische Verständnis der sogenannten okkulten Phänomene bemüht, wovon sein eigentliches Hauptwerk: „Die Probleme der Mystik und ihrer Symbolik", 1914, Zeugnis ablegt. Seine übrigen Arbeiten sind im „Jahrbuch für psychoanalytische und psychopathologische Forschungen", 1909—1912, sowie im „Zentralblatt für Psychoanalyse", 1911 bis 1914, erschienen.

Fast zur gleichen Zeit hat die Budapester Gruppe mit dem Ableben der Frau Dr. Elisabeth Radó-Révész einen schweren Verlust erlitten. Frau Radó-Révész, die Gattin des Sekretärs der ungarischen Gruppe Dr. Radó, gehörte zu den hoffnungsvollsten jüngeren Budapester Mitgliedern und erfreute sich auch durch ihre liebenswürdige Persönlichkeit allgemeiner Sympathien. Sie hatte ihre analytische Ausbildung in Wien genossen und konnte auf eine Reihe schöner Erfolge in ihrer ärztlichen Praxis zurückblicken. Allzufrüh hat ein plötzlicher Tod — als Folge einer Infektionskrankheit — die allseits geschätzte Kollegin der Analyse, ihrem Beruf und ihrem jungen Eheglück entrissen.

Korrespondenzblatt

der Internationalen Psychoanalytischen Vereinigung.

Redigiert von **Dr. K. Abraham**, Zentralsekretär.

I. Mitteilungen der Redaktion.

Die Berichterstattung der einzelnen Gruppen der Internationalen Psychoanalytischen Vereinigung sowie die Zusammenfassung der Berichte im Korrespondenzblatt bedürfen einer gründlichen Umgestaltung. Die beiden offiziellen Organe der Vereinigung, „Internationale Zeitschrift" und „International Journal", hielten bisher nicht gleichen Schritt in der Berichterstattung. Die vorliegende Nummer des Korrespondenzblattes sucht zunächst einmal in dieser Beziehung Wandel zu schaffen. Soweit als möglich, wurden dieses Mal die Berichte in beiden Zeitschriften auf das gleiche Niveau gebracht; sie reichen nun an beiden Stellen bis zum Schlusse des Jahres 1922. Nur zwei außereuropäische Gruppen (New York Psycho-Analytical Society und Indian Psycho-Analytical Society) sind mit Berichten im Rückstand. Von der „American Psycho-Analytical Association" liegt kein neuer Bericht vor, weil sie nur einmal jährlich zusammentritt.

Damit künftig eine gleichmäßige Veröffentlichung aller Gruppenberichte in beiden Zeitschriften erfolgen kann, bittet die Redaktion die Sekretäre auch an dieser Stelle dringend um pünktliche Berichterstattung. Der Bericht über das erste Quartal 1923 muß bis Ende April an die Adresse des Unterzeichneten eingesandt sein, und zwar in zwei Exemplaren. Besonders wird darauf aufmerksam gemacht, daß alle früheren Bestimmungen oder Vereinbarungen ungültig sind.

Das nächste Ziel der Redaktion ist eine gewisse Gleichartigkeit in den Berichten der einzelnen Gruppen, ohne ihnen etwa ein bestimmtes Schema vorschreiben zu wollen. Bisher geben gewisse Gruppen nur die Titel der Vorträge ohne jede Inhaltsangabe. Andere Gruppen dagegen liefern so ausführliche Referate, daß der uns zur Verfügung stehende Raum weitaus überschritten werden würde, wenn alle Gruppen diesem Beispiele folgten. Die Redaktion wird daher demnächst den Schriftführern Vorschläge zugehen lassen, welche die Einhaltung einer mittleren Linie zwischen den Extremen ermöglichen sollen.

Berlin-Grunewald, Bismarckallee 14. Dr. K. Abraham.

II. Berichte der Gruppen.

British Psycho-Analytical Society.

Vierteljahresbericht.

Es haben seit dem letzten Bericht fünf Sitzungen stattgefunden, zwei für ordentliche und drei für ordentliche und außerordentliche Mitglieder.

Die am 4. Oktober 1922 abgehaltene Mitgliederversammlung war die jährlich stattfindende Generalversammlung, in der folgende neue außerordentliche Mitglieder gewählt wurden:

Dr. Warburton Brown, 18 Queen Anna Street, London, W. 1.
Mr. James Strachey, 41 Gordon Square, London, W. C. 1.
Mrs. James Strachey, 41 Gordon Square, London, W. C. 1.
Mr. F. R. Winton, 39 Fellow's Road, London, N. W. 3.

In der am 1. November 1922 abgehaltenen Mitgliederversammlung wurden folgende neue außerordentliche Mitglieder gewählt:

Dr. Mary Barkas, 46 Connaught Street, London, W. 2.

Dr. Menon, 50 West End, Queensbury, Bradford.

Dr. Jyotirmay Roy, 115 Croxted Road, Dulwich, London, S. E. 21.

Dr. L. Zarchi, 78 Osbalderston Road, Stoke Newington, London, N. 16.

In der am 18. Oktober 1922 abgehaltenen Sitzung für ordentliche und außerordentliche Mitglieder erstattete der Schriftführer den Jahresbericht der Gesellschaft.

Dr. Bryan brachte einige Bemerkungen über „Zwei Traumsymbole".

Das erste Beispiel bezog sich auf den Gebrauch des Wortes „botched" (verpfuscht) in dem Traume eines homosexuellen Patienten. Dieses Wort wurde speziell auf diejenigen Bienen angewendet, deren weibliche Sexualorgane unvollkommen entwickelt sind. Der Patient identifizierte sich mit diesem Bienentypus. Viele andere Einfälle, die sich auf Bienen bezogen, konnten mit dem Träumer und seiner Familie in Verbindung gebracht werden.

Der zweite Fall bezog sich auf den „Floh" als Penissymbol.

Da für die am 1. November abgehaltene Sitzung kein Vortrag angemeldet war, fand eine allgemeine Diskussion über einzelne Fragen statt, die von den Mitgliedern vorgebracht wurden.

In der am 15. November abgehaltenen Sitzung hielt Dr. S. Rickman ein Referat über Federns Abhandlung über „Sadismus und Masochismus". Es folgte eine allgemeine Diskussion über dieses Thema.

Adressenänderung:

Dr. W. J. Jago, 39 Lee Park, Blackheath, London, S. E. 3.

Miß E. Sharpe, 26 Mecklenburgh Square, London, W. C. 1.

Douglas Bryan,
Schriftführer.

Magyarországi Pszichoanalitikai Egyesület.

(Freud Társaság.)

Sitzungsberichte aus dem Jahre 1922.

IV.

Vierzehnte Sitzung am 2. Dezember.

Dr. Béla v. Felszeghy: „Die Wurzeln der ästhetischen Gefühle."

An der Diskussion beteiligten sich: Feldmann, Hermann, Pfeifer, Frau Radó-Révész, Ferenczi.

Fünfzehnte Sitzung am 16. Dezember.

Dr. István Hollós: „Kasuistische Auslese von klinisch beobachteten Psychosen."

Vortragender bringt eine Auslese von klinisch beobachteten Psychosen, an deren reichem Material er einige auffallende Symptomkomplexe aufzuweisen sucht.

Zuerst wendet er sich einer Gruppe von Fällen zu, in denen die Sprache der hauptsächlich Präcoxkranken auffällige Eigentümlichkeiten zeigt: ihre Ausdrucksweise, ihre Satzkonstruktionen sind sich selbst widersprechend, gleichzeitig behauptend und negierend, oft tragen sie den Charakter von „Versprechen". In allen diesen formalen Eigentümlichkeiten werden die ambivalente Einstellung der Kranken, die Identität des Gegensinnes im Unbewußten und die die Realität umzukehren vermögende magische Allmacht zum Ausdruck gebracht.

In einer anderen Gruppe von Fällen begegnet man mannigfachen, mit bekannten Sexualtheorien der Kinder und Primitiven übereinstimmenden Phantasien über das Werden des Menschen, Befruchtung und Geburt.

Schließlich verwies Vortragender an einer Reihe von Fällen auf lehrreiche Beispiele des Zerfallens des kollektiven Ich auf verschiedenen Stufen der Regression: Abspaltungen nicht nur der identifizierten Personen, sondern weitergehend, der introjizierten Objekte der Außenwelt und der eigenen Körperteile und Organe.

An der Diskussion beteiligten sich: Pfeifer, Róheim, Ferenczi.

J. V. des Sekretärs: Dr. I. Hermann.

Nederlandsche Vereeniging voor Psycho-Analyse.

IV. Quartalsbericht.

Sitzung am 28. Oktober 1922 in Haarlem.

Unser Mitglied Dr. F. P. Muller wurde als Privatdozent der allgemeinen theoretischen Psychopathologie an der Universität Leiden zugelassen. Der Vorsitzende beglückwünschte ihn dazu. In seinem Dankwort spricht Dr. Muller die Hoffnung aus, auch in diesem Amte die Psychoanalyse fördern zu können; als Thema seiner Inauguralrede wählte er „Psychopathologie und Psychoanalyse".

Dr. van Ophuysen legte sein Amt als Kassierer wegen seiner vorübergehenden Übersiedlung nach Berlin nieder. An seine Stelle wird zum Schatzmeister Dr. A. von der Chijs erwählt.

Dr. Simon Weyl, sprach über „Charlie Chaplin und das Unbewußte." Der Erfolg des Kinos beruht auf der unbewußten Identifizierung mit der erwünschten Rolle, unter Mitwirkung der infantilen Lust, aus dem Dunkeln etwas zu sehen, ohne selber gesehen zu werden. Es wird die Übereinstimmung auseinandergesetzt zwischen Tagträumerei, Traum, Ritus, Mythus, Neurose und Kinovorführung. Der internationale Riesenerfolg Chaplins stützt sich hauptsächlich auf eine infantile Darstellung. Er ist das Kind, das erwachsen sein will, der kleine Vatermörder, der dem Vater die Mutter wegnimmt. Um dieses Motiv zu verdeutlichen, werden zahlreiche Beispiele gegeben. Verschiedene auf psychoanalytischem Wege gefundene Symbole und Symptomhandlungen werden in jedem Film gezeigt. Chaplin ist also ein Künstler, weil er imstande ist, seine eigenen Konflikte für uns sichtbar darzustellen. Seine Popularität hat sich um zwei Kerne kristallisiert: Chaplin als Vatermörder und Chaplin als phallisches Symbol.

(Dieser Aufsatz erscheint demnächst anderswo ausführlich.)

Dr. Adolf F. Meyer, Das Unbewußte. Das Studium des Unbewußten ist die bedeutendste Aufgabe der Psychoanalyse. Es ist daher zu bedauern, daß manche Verwirrung entsteht, weil dieses Wort in verschiedener Bedeutung gebraucht wird. Denn vorerst bezeichnet man damit alles, was augenblicklich nicht im Bewußtsein anwesend ist, zweitens denjenigen Teil, der niemals bewußt werden kann. Das erstgenannte wird von Freud bezeichnet als das Unbewußte im deskriptiven Sinne, es umfaßt auch das Vorbewußte. Das zweitgenannte unterscheidet er als das Unbewußte im dynamischen Sinne; dieses besteht nur aus dem Unbewußten.

Vortragender meint, es sei erwünscht, den Unterschied dieser Begriffe auch sprachlich zu betonen, indem man zum Beispiel nur das zum Unbewußten Gehörige unbewußt nennt und alles übrige einfach als nicht bewußt beschreibt.

Dann erinnert er an die von Freud dem Unbewußten zugeschriebenen Eigentümlichkeiten und referiert schließlich kurz den von Prof. Freud am Berliner Kongreß über das Unbewußte gehaltenen Vortrag.

Sitzung am 2. Dezember in Amsterdam.

Anläßlich seines Vortrages über Inzest und Infantilismus in der Malerei erhielt Dr. von der Chijs einen ausführlichen Brief von dem Maler, dessen Krankengeschichte darin behandelt wird. Dieser äußert darin seine große Zufriedenheit mit der Analyse, gibt jedoch seinem Befremden Ausdruck, daß der Einfluß unserer sozialen Verhältnisse auf den Künstler nicht eingehender im Vortrag berücksichtigt wurde, denn er erachtet diesen von außerordentlicher Bedeutung.

Dr. A. von der Chijs, Versuch zur Anwendung der objektiven Psychoanalyse auf die musikalischen Kompositionen.

(Der Vortrag wurde bereits im Kongreßbericht kurz referiert.)

Dr. W. U. Schnurman, Amsterdam, ist aus der Vereinigung ausgetreten.

Dr. Adolf F. Meyer, Sekretär.

Schweizerische Gesellschaft für Psychoanalyse[1].

Sitzung am 25. März 1922.

R. Brun: „Zur Psychoanalyse des Stotterns." Der Vortragende berichtet über zwei von ihm eingehend analysierte Fälle von schwerem, habituellem Stottern; das aus diesen Analysen gewonnene Material ist nach seiner Meinung geeignet, einiges Licht auf die bisher noch ziemlich dunkle Psychogenese dieser eigenartigen Form von Zwangshysterie zu werfen. Die beiden Fälle betrafen Jünglinge von achtzehn, beziehungsweise zwanzig Jahren, bei denen das Leiden bis in das vierte Lebensjahr zurückreichte. Die Ergebnisse der Analyse hinsichtlich der kausalen Ableitung des Kardinalsymptoms der Neurose, decken sich in beiden Fällen weitgehend; sie lassen sich kurz wie folgt zusammenfassen: Beide Patienten hatten in der frühen Kindheit eine hochgradige Analerotik entwickelt und an dieser prägenitalen Phase ihrer Sexualentwicklung ungewöhnlich zäh und lange festgehalten. Als dann Verbote und strenge Strafen von ihnen gebieterisch ein Ablassen von dieser bösen Lust erheischten, verfiel die unmittelbare analerotische Betätigung der Verdrängung; dafür trat jedoch als Ersatzbefriedigung eine auffallend starke Neigung zur Koprolalie, zum „Kotreden" auf. Auch diese Neigung wurde mit Verbot und Strafe belegt und verfiel daher abermals der Verdrängung, die aber diesmal nur unvollkommen gelang, das heißt, es kommt jetzt zur neurotischen Symptombildung des Stotterns, das sich als ein typischer Kompromiß zwischen zwei Triebkräften erweist. Und zwar wäre dieser Prozeß im Unbewußten etwa nach der folgenden Fiktion vor sich gegangen: 1. Das Kotreden ist unbedingt zu vermeiden; es muß aufgegeben werden. 2. Da man jedoch nie sicher ist, ob einem nicht doch einmal ein dreckiges Wort entschlüpft, müßte man eigentlich ganz schweigen (Mutismus). Dies geht nicht an. Also muß die Rede wenigstens fortwährend ängstlich im Zaum gehalten werden und diese beständig wachsame, ängstliche Tendenz zur Vorsicht wird sich namentlich bei allen denjenigen Laut- und Wortbildungen geltend machen, die durch Klangähnlichkeiten oder ihrem Sinne nach auch nur von fern an koprophile Komplexe antönen. 3. Drittens aber — und nicht zuletzt! — gelangt im Symptom des Stotterns auch die verbotene Koprolalie und letzten Endes selbst die noch viel mehr verpönte Koprophilie doch wieder zu einer Art von symbolischer Befriedigung; denn beim Stottern wird ja der verpönte (dreckige) Laut (symbolisch: der Kot!) in Gestalt der bekannten Reduplikationen nicht allein in den Mund genommen, sondern sogar ausgiebig im Munde herumgewälzt, gleichsam „gekaut". (Wie übrigens andererseits in dem bekannten Pressen, Blasen und Pfeifen der Stotterer auch wieder der Defäkationsakt selbst seinen symbolischen „Ausdruck" findet!)

Für die Richtigkeit der soeben skizzierten Kausalanalyse des Symptomes scheinen dem Vortragenden vor allem noch zwei Umstände zu sprechen: Einmal die Tatsache, daß das Stottern in beiden Fällen im unmittelbaren Anschluß an die Aufdeckung und Erledigung der betreffenden infantilen analerotischen und koprolalen Erlebnisse und Phantasien vollständig verschwand, daß also die Heilung sehr deutlich mit der Behebung der

[1] Redigiert von E. Oberholzer.

Kindheitsamnesie zusammenfiel; zweitens aber der bemerkenswerte Umstand, daß beide Patienten nach ihrer Heilung[1] im vollkommenen Gegensatz zu ihrer früheren Schüchternheit nunmehr eine ganz auffallende Neigung zu gewagten Zynismen an den Tag legten und bei ihren Kameraden fortan wegen ihrer Schlagfertigkeit und ihres beißenden Spottes geradezu gefürchtet waren! Autoreferat.

Sitzung am 30. Juni 1922.

1. E. Oberholzer: Nachruf auf Dr. med. H. Rorschach.

2. A. Kielholz, Königsfelden: „Von schizophrenen Erfindern, zweiter Teil." Es werden drei weitere Fälle kurz skizziert und an ihnen die bei der Untersuchung der vier früheren gewonnenen Resultate nachgeprüft, erhärtet und ergänzt. Es läßt sich eine gemeinsame Genese der Erfindungen aus infantilen Zeugungs- und Geburtsphantasien feststellen, ferner ein gemeinsamer Aufbau aus symbolisch dargestellten Zeugungsorganen, vor allem dem väterlichen Phallus, wobei Inzestphantasien den Ausgangspunkt bilden und der Wunsch, einer unerträglichen Gegenwart zu entfliehen in ein schöneres, durch zauberhafte Apparate mit Reichtum und unermeßlicher Macht ausgestattetes neues Leben. Die aufgedeckten Mechanismen haben auch für die erfolgreichen, nicht paranoiden Erfinder Geltung, welche aber mit rastloser Energie ihre Projekte verwirklichen. Autoreferat.

3. Wahl des Vorstandes.

Um den Rest des bisherigen Vorstandes wieder wählen zu können, wird Statutenrevision bezüglich § 6 beantragt, die Beschlußfassung aber auf eine der nächsten Sitzungen verschoben, um den nicht anwesenden Mitgliedern vom Traktandum Kenntnis zu geben.

Sitzung vom 14. Oktober 1922.

1. E. Schneider, Riga: „Zur sexuellen Aufklärung. — Ein Fall von Enuresis nocturna." Eine 6½jährige Bettnässerin kam in die Analyse mit dem Auftrage der Mutter, dem „Onkel Professor" Geschichten zu erzählen. Der Analytiker ließ das Kind, das gerne sprach, reden und bloß merken, daß er sich für Träume interessiere. Die Analysandin erzählte „Geschichten", Phantasien, Spiele, Träume, Beobachtungen, die sich in der Hauptsache um das Generationsproblem drehten. Die bekannten Theorien kamen eine nach der anderen zum Vorschein. Als Hauptergebnis der Forschung stellte sich heraus: Zum Kinderkriegen sind ein Väterchen und ein Mütterchen nötig. Der Vater bekommt keine Kinder. Die Zeugung ist ein gewalttätiger Akt. Nach Verlauf von einer Reihe von Sitzungen vertrat die Kleine die Storchenfabel, und doch hatte sie in der ersten Stunde erklärt: „Erst dachte ich, der Storch hole die Kinder aus dem Wasser, dann dachte ich, ein Engel bringe sie vom Himmel. Das steht so in den Büchern und deshalb ist es nicht wahr." Es zeigte sich, daß die Forschung wieder auf den Punkt geraten war, wo die Kleine nicht mehr weiter kam und wo die Verdrängung einsetzte. Die Storchenfabel wird zur „Deckanschauung" und zur gangbaren Münze der

[1] Der zweite Patient war zurzeit des Vortrages allerdings wegen eines ziemlich schweren Rezidivs wieder in Behandlung, ein Rezidiv, das, wie sich später herausstellte, in erster Linie auf ungenügender Erledigung der in diesem Falle geradezu hypertrophischen Analerotik beruhte. Er ist inzwischen gleichfalls geheilt, das heißt seit nunmehr einem halben Jahr frei von Stottern geblieben.

Umwelt gegenüber. Als Ursachen kamen in Frage: Mangel anatomischer Kenntnisse, Einflüsse der Erziehung und der Entwicklung (Tabu) und Wünsche, die sich mit den richtigen Lösungen nicht vertragen, so der Wunsch, ein Knabe zu sein, Wünsche, die in Erzählungen, Spielen und Träumen immer wieder auftauchten.

Um eine neue Verdrängung zu verhindern, griff der Analytiker ein und klärte das Kind in weitgehendem Maße sexuell auf, anknüpfend an die bis herigen Anschauungen des Kindes, sie klärend und ergänzend. Die Analysandin half tapfer mit, indem sie bisher nicht vorgebrachte Beobachtungen und „ausgedachte Geschichten" spontan preisgab.

Die Wirkungen der Aufklärung? Das Kind wurde unmittelbar nachher ruhig, sein Gesichtchen mit dem etwas gequälten Ausdruck hellte sich auf und strahlte dankbar. Die Mutter erklärte, ihre Kleine „sei in der letzten Zeit viel harmonischer und zutraulicher geworden". Der Analytiker hatte den Eindruck, die Aufklärung sei vom Kinde entgegengenommen worden, als ob es etwas Selbstverständliches hörte, als ob es das „Erlebnis intuitiver Gewißheit" habe. Das Bettnässen trat auf, als die Kleine 2½ Jahre alt war und der Vater in den Krieg einberufen wurde. Es war eine Regression infolge der versagten Zärtlichkeitswünsche. Das Übel erfuhr eine Verstärkung, als bald darauf ein Brüderchen geboren wurde, wodurch auch die Mutter „verloren" ging. Das Symptom war ferner geeignet, den Wunsch zu realisieren, ebenfalls ein Kind zu bekommen und dem Vater zu schenken wie die Mutter. Urinieren heißt Zeugen (Vateridentifikation) und Gebären (Mutteridentifikation). Ein Traum, der diese Wünsche darstellt, begleitet oft das Einnässen: „Mein Lieblingshühnchen kommt zum Fenster hereingeflogen und kratzt unten an der Bettstelle. Ich erwache und stehe auf, hebe es ins Bett und lege es an meine Seite, so unter den Arm. Dann ist's schön warm."

Zur Frage der sexuellen Aufklärung stellt der Referent einige Thesen auf, deren Inhalt folgender ist: Die Frage nach der Herkunft der Kinder ist zu beantworten: 1. sobald das Kind eine entsprechende Frage stellt, 2. im Umfange der gestellten Frage und 3. objektiv richtig, angepaßt dem Verständnis des Kindes. Die Aufklärung erfolge also rechtzeitig, genügend und richtig! Sie hat durch die Eltern zu geschehen oder durch berufsmäßige Erzieher im Einverständnis mit den Eltern. Eine Massenaufklärung ist ein Unding, weil sie zu spät kommt, die bisherigen falschen Anschauungen und die Konflikte in ihrer Wirkung nicht oder nur teilweise aufhebt und unter Umständen neue schafft, weil sie nicht Rücksicht nimmt auf die individuellen Verhältnisse. Eine spätere Aufklärung muß sich bemühen, das Bewußtsein des Kindes zu erweitern und bisherige Anschauungen und Lösungen zu klären und zu berichtigen. Eine rechtzeitige, genügende und richtige Aufklärung wirkt befreiend. Sie schadet auf keinen Fall, beugt im Gegenteil vielen Konflikten vor.

Autoreferat.

2. W. Hofmann: „Zur sexualen Einstellung und sexuellen Aufklärung." Eine Märchendichtung eines elfjährigen Mädchens bringt ziemlich unverhüllte, auf den Bruder gerichtete Inzestwünsche und Rachephantasien gegen die Mutter zum Ausdruck. — Ein elfjähriger Knabe ist ein vielseitiger, aber von großer Skepsis geplagter Forscher. (Verkappte Sexualforschung.) — In beiden Fällen erfolgte auf des Lehrers Rat hin sexuelle Aufklärung durch die Eltern, was eine sehr günstige Veränderung im Wesen der Kinder zur Folge hat.

Bei einem anderen elfjährigen Mädchen dagegen stößt die sexuelle Aufklärung (durch die Mutter) auf Gleichgültigkeit, weil es 1. durch die Gasse schon weitgehend aufgeklärt und 2. wegen ungerechter Behandlung gegen die Mutter stark negativ eingestellt ist.

Die Beispiele lassen erkennen, 1. daß das Problem der sexuellen Aufklärung sich nur im Rahmen der gesamten Gefühlseinstellung und Erziehung des Kindes lösen und werten läßt. 2. Sie zeigen ferner, daß dem psychoanalytisch orientierten Lehrer (auch ohne Analyse) wichtige Zugänge (freier Aufsatz, Zeichnungen, „Dichtungen" u. a. m.) zur Kindesseele offen stehen. 3. Die erzieherische Beratung der Eltern durch den Lehrer stellt sich als eine wichtige Aufgabe der zukünftigen Schule dar. Autoreferat.

Sitzung am 21. Oktober 1922.

H. Christoffel, Basel: „Der Begriff Komplex" (Diskussionsthema). Der Ausdruck Komplex, von Bleuler erst gesprächsweise verwendet, dann von C. G. Jung in seinen „Assoziationsstudien" publiziert, ist eine Abkürzung für: „Komplex gefühlsbetonter Vorstellungen." Mehr beiläufig hat schon Nietzsche den Ausdruck verwendet. Nach Freud ist durch die Komplexforschung Bleulers und Jungs die erste Brücke von der Experimentalpsychologie zur Psychanalyse geschlagen worden.

Wie Referent im einzelnen nachweist, ist die ursprüngliche Definition unzulänglich geworden. Dem Ausdruck Komplex liegt nicht mehr ein scharfer Begriff zugrunde; die begriffliche Fassung ist bei den verschiedenen Autoren eine verschiedene — der Komplex teilt somit das Schicksal der psychologischen Begriffsfassung und Nomenklatur überhaupt. Kritisiert ist die Unklarheit des Begriffes Komplex schon verschiedentlich worden, so von Pfister (1913) und E. Kueppers (1919). Im Komplexbegriff sind nach dem Referenten Art und Folge eines Erlebens vermischt.

Referent sucht dem Wesen des Komplexes von der subjektiven Seite phänomenologisch beizukommen: Ein differenziertes Denken, ein klares Vorstellen geht dem Komplex ab; charakteristisch ist für ihn das Fehlen eigentlichen Begreifens, das Unbewußtsein wesentlicher Motive. So nahe sich komplexmäßiges Erleben und ein darauf Reagieren stehen, so weit sind komplexmäßiges Erleben und ein Durchdenken, ein intellektuelles Auflösen des komplexen Erlebnisses voneinander entfernt. Beispielsweise erfassen wir mit seltenen Ausnahmen die Mimik völlig richtig, merken, ob der andere ein trauriges oder ein lustiges, ein angeregtes oder ein gelangweiltes Gesicht macht, ob er zweifelt oder ob er glaubt, ob er zerstreut oder konzentriert ist, ob er offen dreinblickt oder einen erkünstelten Ausdruck zur Schau trägt; wir reagieren von Kind auf konsequent auf die uns dargebotene Mimik. Aber es wird stets eine Ausnahme sein, daß wir begründen können, worin eigentlich diese Mimik besteht, eine Ausnahme sein, daß wir einen Gesichtsausdruck analysieren können. Die falschen Begründungen, die falschen Rationalisierungen sind bei Versuchen der Analyse des Gesichtsausdruckes die Regel, die richtigen Feststellungen die Ausnahme. In weitaus der Mehrzahl der Fälle fühlen wir uns auch gar nicht bemüßigt, hier zu analysieren: wir erfassen und handeln komplexmäßig.

Erweckt die Definition des Komplexes als einer Vorstellungsgruppe den Eindruck, als sei der Komplex durch Verschmelzung von Vorstellungen entstanden, so ist es phänomenologisch zum mindesten wahrscheinlich, daß Komplexbildung klarere Vorstellungen ausschließt. Vorstellungen sind das, was bei Zergliederung

des Komplexes entsteht. Mit der Bildung von Vorstellungen zerfällt der Komplex. Aber im Stadium des Komplexes kommen dem, was später Vorstellung und klarer Gedanke (und disponibles Gefühl) wird, die Qualitäten des Unbewußten, Vorbewußten, Intuitiven, Instinktiven zu. Der Komplex ist eine „originäre und differenzierte Einheit" im Sinne der Marburger Schule (Jaensch), ein „Sentiment" im Sinne von Ch. Myers. Die Gefühlsbetonung, das gefühlsmäßige des Komplexes ist eine Qualität, welche ihm nur als Ganzen zukommt, mit seiner Auflösung, seiner Intellektualisierung zerfällt. Referent geht hier eingehend auf die Arbeiten der Entwicklungspsychologen um Kruerger, besonders Volkelts ein.

So viel über die Art des Komplexes, des komplexmäßigen Erlebens, zum Komplex als psychischer „Disposition" (Jaspers). Zur Folge komplexmäßigen Erlebens ist zu sagen: Ein Komplex führt zur „Assimilation" mehr als zur „Assoziation", das heißt er überträgt seine Stellungnahme auf alle anderen Erlebnisse, stört so ein objektives Erkennen, gestaltet das Erleben einseitig. Es wäre aber falsch, im Komplex einfach einen psychologischen Störenfried zu sehen. Der Komplex scheint im Gegenteil eine notwendige Elementarerscheinung. Er führt nur dann zu Störungen, wenn das erlebende Subjekt der Fähigkeit ermangelt, ihn je aufzulösen und zu höheren Synthesen zu kommen.

Es ist wahrscheinlich, daß es auch eine sekundäre, passagere Komplexbildung gibt, Vorstellungen und Ideen in ein Komplexstadium zurückversinken können. So etwa scheint es dem Referenten mit dem Begriff des Komplexes gegangen zu sein. Seine Arbeit stellt einen Versuch dar, aus dem Komplex des Komplexes wieder zu einem Begriff des Komplexes zu gelangen.

Autoreferat.

Geschäftlicher Teil.

1. Es werden in die Gesellschaft aufgenommen:

1. Dr. med. Charles Odier, Genf, Rue de Saint-Léger 6.

2. Hans Pfenninger, Pfarrer, Neftenbach (Zürich).

3. Frau Dr. med. S. Spielrein, Genf, Pension Göbler, Rue Prévost Martin 6. (Durch Übertritt aus der Wiener Vereinigung.)

2. Statutenrevision. § 6 erhält folgende Fassung:

Die Organe der Gesellschaft sind:

1. Die Plenarversammlung.

2. Der Vorstand, bestehend aus Präsident, Vizepräsident und drei Beisitzern. Der Vorstand wird von der Plenarversammlung mit absoluter Stimmenmehrheit auf die Dauer von drei Jahren in geheimer Wahl gewählt. Er vertritt die Gesellschaft nach außen und ist mit der Führung der Geschäfte betraut, über die er der Hauptversammlung alljährlich Bericht vorzulegen hat.

3. In den Vorstand wird gewählt:

R. Brun, Zürich, E. Oberholzer, Zürich (Präsident), O. Pfister, Zürich (Vizepräsident), P. Sarasin (zurzeit in Wien), R. de Saussure, Genf. Als Quästor wird Dr. E. Blum, Bern, ernannt.

Sitzung am 4. November 1922.

1. Ph. Schmid, V. D. M., Basel (als Gast): „Zur Geschichte der Beurteilung von Erotik und Sexualität im Christentum". Der Vortragende hatte seine Auseinandersetzungen eingeteilt in die Darstellung der Gründe zur christlichen Askese, die als Beurteilung von Erotik und Sexualität

in der alten Zeit im Mittelpunkt steht, sodann in einen kurzen historischen Teil, worin er die eigentliche Geschichte dieser Fragen kurz besprach, endlich in einen Teil, der die heutige kirchlich-bürgerlich approbierte Moral festlegte.

Im ersten Teil ging der Referent aus von Paulus, dessen bekannte Empfehlung der Jungfräulichkeit sich darstellte als durch die Enderwartung bedingt. Paulus glaubte, daß das Aufgeben der Jungfräulichkeit gleichermaßen für beide Geschlechter eine Entfremdung vom himmlischen Heimatort bewirke, und in seinen Ideen treten in vergeistigter Form alle die alten religiösen Begriffe einer längst vergangenen Zeit wieder auf, wirken nach. Gerade so, wie der im Alten Testament nachweisbare Glaube an die Heiligkeit der noch Unverehelichten für den Fall der Verehelichung einen Loskauf von der das Land besitzenden Gottheit forderte, so forderte Paulus von den Christen, als evangelischen Rat, die Ehelosigkeit, den Zustand der Heiligung zwecks einer leichteren Erlösung.

Auf paulinischen Ideen fußend entwickelte sich das Dogma vom Sündenfall, das, den eschatologischen Boden verlassend, die Ursünde in der Liebe zu den irdischen Dingen, vorab in der Libido, sah. Doch noch tiefer in die völkerpsychologischen Gedankenzusammenhänge sich einarbeitend, kam der Referent zu der Überzeugung, daß gerade im Dogma vom Sündenfall sich die letzte und innerste Strebung des Menschen verrät, die auch in der freiwilligen Verzichtleistung auf die Genüsse der Liebe zutage tritt, jenes Sehnen nach Ruhe, nach schlechthiniger Leidenslosigkeit, ein Sehnen, das auch willig und mehr oder minder bewußt, die größte Freude dahingibt, um das Leiden nach der Freude, die Buße für die Lebensäußerung intensivster Art zu umgehen. Denn der Mensch wird geboren unter subjektiven Unlustgefühlen, er tritt mit Unlust in die Welt ein, steigt durch eine lange Reihe psychischer Arbeitsleistungen und seelischer Kämpfe auf zu dem Alter der sexuellen Reife, der Triebe und ihrer Befriedigung. Dann aber folgt der Weg zurück zum Erlöschen und zur Hingabe der Lebensäußerungen, bis zum Verlassen der Welt im Tode, in Unlust. Diesen langen Weg, voll Leiden und innerlicher Arbeit versucht die Askese abzukürzen, sie gibt den ganzen Triebkomplex und seine Erfüllung auf, negiert ihn und sucht die Ruhe, das Entgegenreifen in den Tod. Darin sah der Referent die tiefste Motivierung der christlichen Askese.

Die negative Stellungnahme des Mittelalters, die enge Verquickung aller Sexualität im Mittelalter mit der Wirksamkeit des Teufels, stellte der Vortragende unter Beiziehung von verschiedenen Legenden und Erzählungen dar. Er wies nach, daß trotz aller ethischen Bestrebungen die Moral des Mittelalters eine einerseits asketische, andererseits eine libertinistische war, betonte aber, daß die Kirche nie die hohe sittliche Bedeutung der monogamen Ehe verkannt habe, wie die Betrachtung der Ehe als Sakrament beweist.

Nach einer kurzen Darstellung der reformatorischen Beurteilung dieses Problems sprach der Referent noch kurz seine Ansicht aus über die christlich-bürgerliche Moral der Gegenwart, an welcher er die Nachwirkung des paulinischen Gedankens der Askese wiederzuerkennen glaubte und schloß seine Auseinandersetzungen mit dem Hinweis, daß keine jetzt gültige christliche Moral an die souveräne und wahrhaft menschliche Betrachtung Jesu selber heranreiche.

2. A. Kielholz, Königsfelden: Korreferat. Es fehlt leider eine Darstellung der rein evangelischen Beurteilung von Erotik und Sexualität. Schmidt stellt mit Recht Paulus in den Mittelpunkt seiner Betrachtungen. Die These von der Anknüpfung der Askese an altisraelitischen Erddämonenkult ist

erklärlich als Regressionserscheinung bei einem introvertierten Hysteroepileptiker, der es verstanden hat, der Judensekte die Ausbreitung und Möglichkeit zur Weltreligion zu schaffen. Die Sekte ist ein Spezialfall der organisierten Masse, als welche Freud die Kirche bezeichnet, stärker als diese noch unter dem persönlichen Einfluß des Stifters stehend. Ist dieser ein Introvertierter, so kommt es zur Summation der Regressionsphänomene. Die geforderte Askese bildet eine Verstärkung der Inzestschranke zwischen den Brüdern und Schwestern der Sekte, deren Aufrichtung bei der sexuellen Zügellosigkeit des römischen Imperiums doppelt notwendig erschien.

Die Mariolatrie als eine Parallelerscheinung zum mittelalterlichen Teufelsglauben schwindet mit der natürlicheren Einstellung der Reformation zur Sexualität. Im Teufel verwirklicht sich auch teilweise der verbotene homosexuelle Trieb, der bei der Entstehung von Mönchsklöstern und Bettelorden genau so wirksam war wie heute bei der Wandervogelbewegung.

Das Verbot antikonzeptioneller Mittel kann als asketische Tendenz von der Kirche gefordert worden sein zum Schutz und zur Konservierung der gläubigen Völker, wie das Verbot des Schweinefleischgenusses und das Gebot der Beschneidung bei den Juden. Autoreferat.

Sitzung am 17. November 1922.

E. Oberholzer: „Angsthysterie (Analysenfragment) und zur psychoanalytischen Technik, 1. Teil. (Material).“ Es kommt dem Vortragenden nicht sowohl auf die Ergebnisse und die lückenlose Darstellung der Libidogeschichte als auf die Beweisführung an, sowie Gang und Verlauf der Analyse zu demonstrieren. Es wird gezeigt, wie an Hand bestimmter und im verschiedensten Zusammenhang immer wiederkehrender assoziativer Verknüpfungen die Schlüsse gezogen werden, wie die Traumanalysen das infantile Material aufrollen, wie damit sukzessive die Aufhellung der Kindheitsamnesie möglich wird, wie das Gedankenmaterial nachfolgender und späterer Sitzungen immer neue Belege und neue Vertiefungen beibringt, die Einfälle eine zunehmende Annäherung an das Unbewußte erzielen. Es wird gezeigt, wie von den aufgedeckten infantilen Fixierungen aus die schwere Beeinträchtigung im Liebesleben des Patienten verständlich wird, wie er am Leid und Leiden der drei Jahre nach seiner Geburt geisteskrank gewordenen Mutter das Leiden lieben lernte, wie sie ihm allmählich zur Madonna wurde und wie er selbst über der Identifizierung mit der Mutter zu einer großartigen Christusidentifikation gelangte (immer wiederkehrende Assoziation von Madonna unter dem Kreuz, Christus am Kreuz und steifer Penis).

Vor drei Jahren verliebte er sich unter der unbewußten Wirkung der Kindheitseindrücke, die der Ödipussituation zugehören und sich in übertragener Weise sogar in der Örtlichkeit des Geschehens wiederholen, in ein madonnenhaftes, seelisch leidendes Mädchen, worüber er erkrankte: regelmäßige Depressionszustände mit hysterischen Konversionserscheinungen bei und nach den Zusammenkünften, sodann Schwindelanfälle (Gefühl von Erdbeben) als Angstäquivalent, am intensivsten beim Klavierspiel. Ein Beischlafstraum mit diesem Mädchen superponiert sich einem analogen Traum der Nachpubertät mit der nachmaligen Stiefmutter — die einzigen genitalen „Sexualbetätigungen“ des zur Zeit der Analyse 27jährigen Patienten — und von da führen die Einfallsreihen mehrfach zu Zwangsvorstellungen (Vision eines leidenden Mädchenkopfes, den er streichelt: Vision weiblicher totenblasser Genitalien am Kreuzweg nach dem Friedhof, wo die vor drei Jahren verstorbene Mutter begraben

liegt — er hatte beim letzten Besuch im Krankenhaus Angst, die Genitalien der Mutter zu sehen, die im Hemd mit angezogenen Knien auf dem Bettrand saß und erschrak über die Blässe der Mutter als Leiche) und dann rückwärts zur Betätigung von Schaulust und sexueller Neugierde in der Pubertät und Vorpubertät, in früher Schulzeit, um schließlich in einer frühinfantilen Symptomhandlung (er setzte sich nachts nackt auf die Holzpedale des Harmoniums) zu münden, die sich das Bewußtsein als Deckerinnerung bewahrt hat und auf das erotische Begehren nach körperlicher Berührung mit der Mutter zurückzuführen ist, die damals wieder interniert worden.

Es wird die schrittweise Überwindung des Widerstandes dargestellt, wie mühsam der Patient die Schlüsse und Konsequenzen zieht, wie er selbst zum Beispiel aus einem „Programmtraum", in dem er in symbolischer Form den Sexualakt über sich ergehen läßt, eine „Umkehrung der Geschlechtsempfindung" herleitet und sie dennoch handkehrum als Hirngespinst verwirft, wie er erst viel später die bestätigenden Phantasien beizustellen vermag; gezeigt wie er dann im Zusammenhang damit die passive Natur der Frau in ihre sexuelle Bedeutung einträgt und das Mitleid (Mitleiden) mit dem hingebungsvollen Weibe — Patient ist selbst in hohem Maße aufopferungsfähig und hingebungsvoll — auf seine Sexualfunktion bezogen wird (Vergleiche oben Madonna und die Christologie des Patienten) und wie er schließlich mit einem „telepathischen" Traum, in dem ein Freund als Vaterersetzung — aus früheren Traumproduktionen als regelmäßiger Mentor und Mephistophelesbegleiter bekannt, der ihm die Sexualität anpreist — sich am Klavier produziert, den Anschluß an das zentrale Symptom des Schwindels herstellt und die wichtigste Auflösung gewinnt — kurz, das allmäliche Hervorquellen seiner tiefen und tiefsten unbewußten Einstellungen aufgezeigt, seine passivistische und feminin gerichtete Natur, die ihn im Schwindelanfall (beim Klavierspiel) in weiblicher Rolle den Sexualakt seitens des Vaters erleben läßt.

Sitzung am 2. Dezember 1922.

H. Zulliger, Ittigen bei Bern: „Psychoanalytische Streiflichter aus der Volksschulpraxis 2. Teil." Einleitend wird kurz darüber berichtet, was die Psychoanalyse dem Pädagogen bietet und unter welchen Bedingungen er selber kleine analytische Arbeiten an seinen Schülern verrichten kann. (Selbstanalyse, Studium der Literatur, Analyse eigener und fremder Träume, Sagen etc., Analyse von Fehlleistungen und kleine Symptomanalysen, immer in Verbindung mit einem kundigen Arzte und unter Vermeidung von Arbeiten, die in die Hände des Mediziners gehören.) Allein schon die Kenntnis der theoretischen Errungenschaften der Psychoanalyse bereichern den Lehrer: er erwirbt sich besseres Verständnis für seine Erzieheraufgabe, kann durch geeignete Maßnahmen neurotische Erkrankungen verhüten und den Eltern Räte erteilen.

Einige Fehlleistungen werden als Gewissensreaktionen erkannt. Sie haben ähnlichen Charakter, wie die von Freud in „Psychopathologie des Alltags" bekannt gegebenen Selbstbestrafungs-, Sühne- und Opferhandlungen.

Ein Sudler und Schmierer erweist sich als ein Kind, das die Anal- und Urethrealerotik zu überwinden versucht. Außer durch Sudeleien mit Tinte, Farbe, Kuhmist usw. verrät sich die geistige Entwicklungsstufe des Bürschchens in einem Traum, worin er einen automatischen Jaucheablauf erfindet.

Ein Mädchen, das wiederholt die Tinte ausschüttet und schließlich das Fäßchen zerbricht, verrät durch diese Handlungen seine kindliche Erklärung und Befürchtung über die Bedeutung des Menstruationsvorganges.

Ein anderes Mädchen wird durch die sexuelle Neugier und verdrängte Vergewaltigungswünsche durch Angstträume geplagt. Es kommt müde zur Schule und eines Tages schläft es während einer Pause ein, um weiter zu träumen.

Ein drittes Mädchen verfällt in Grübeleien wegen eines „prophetischen" Traumes. Es hat von schwarzen Kirschen geträumt. Das bedeute Tod hat dies Mutter (bevor der Traum geträumt wurde) verkündet. Wer wird sterben, da ist der Inhalt der Grübelei. Die Analyse ergibt Todeswünsche gegen eine alte Tante (Muttersurrogat), teils aus Rache wegen ihres Geizes, teils aus Hoffnung, nach ihrem Ableben doch etwas von ihr zu bekommen.

Der Lehrer, der die Psychoanalyse kennt, hat hundertfache Gelegenheit, um die Kinder zu beobachten, anders als dies der analysierende Arzt im Ordinationszimmer zu tun vermag. Den Kindern begegnen sehr oft Fehlleistungen. Wenn die Klasse einigermaßen zur offenen Aussprache erzogen ist und Zutrauen zum Lehrer hat, so lassen sich die Gründe der Fehlleistungen ohne große Schwierigkeiten eranalysieren. Zugleich werden die Kinder zur Selbstbeobachtung angeregt. In Erzählungen und freiwilligen, schriftlichen Berichten (freie Aufsätze) erhält der Lehrer weiteres Material. Auch an anderen mündlichen und schriftlichen Äußerungen über Symptomhandlungen, an Phantasien, Märchen, Träumen usw. geht er nicht achtlos vorüber, er sammelt sich die zum Verständnis nötigen Einfälle. Aber auch Zeichnungen, die Schriftzüge, Schmierereien und das ganze Verhalten des Schülers geben ihm Andeutungen, die er vermöge seiner psychoanalytischen Kenntnisse für das Verständnis und sein Verhalten dem Schüler gegenüber auswerten kann.

Autoreferat.

Mitgliederverzeichnis.

1. Dr. med. Fernando Allende, Hirschengraben 3, Zürich.
2. Dr. med. Hans Behn-Eschenburg, Sonneggstraße 16, Zürich.
3. Dr. med. Ludwig Binswanger, Sanatorium Belle-Vue, Kreuzlingen (Thurgau).
4. Dr. med. Ernst Blum, Nervenarzt, Optingenstraße 8, Bern.
5. Professor Dr. phil. Pierre Bovet, Institut J. J. Rousseau, Taconnerie 5, Genève.
6. Privatdozent Dr. med. Rudolf Brun, Nervenarzt, Theaterstraße 14, Zürich.
7. Dr. med. Hans Christoffel, Albanvorstadt 42, Basel.
8. Paul Dubi, Mittlere Straße 127, Basel.
9. Fräulein med. pract. Hedwig Etter, Effingerstraße 6, Bern.
10. Direktor Dr. med. Dorian Feigenbaum, Lunatic Asylum „Ezrath Nashim", Jerusalem.
11. Albert Furrer, pädagogischer Leiter der Kinderbeobachtungsstation Stephansburg-Burghölzli, Weineggstraße 76, Zürich.
12. Fräulein Dr. med. Emma Fürst, Nervenarzt, Apollostraße 21, Zürich.
13. Dr. med. Max Geiser, Dufourstraße 39, Basel.
14. Guillaume de Gontaut-Biron, 19 Aleja Ujasdowska, Warschau.
15. Dr. phil. Ulrich Grüninger, Städtisches Knabenheim, Selnaustraße 9, Zürich.

16. Walter Hofmann, Primarlehrer, Russenweg 9, Zürich.
17. Direktor Dr. med. Artur Kielholz, Kantonale Irrenanstalt Königsfelden (Aargau).
18. Emil Luethy, Kunstmaler und stud. med., Rämistraße 39, Zürich.
19. Dr. med. Hans Meier-Müller, Nervenarzt, Füßlistraße 4, Zürich.
20. Privatdozent Dr. med. M. Minkowski, Oberassistent am hirnanatomischen Institut, Physikstraße 6, Zürich.
21. Privatdozent Dr. phil. Ferdinand Morel, 10 Avenue de Champel, Genève.
22. Dr. med. Emil Oberholzer, Nervenarzt, Rämistraße 39, Zürich.
23. Frau Dr. med. Mira Oberholzer, Nervenarzt, Rämistraße 39, Zürich.
24. Dr. med. Charles Odier, Nervenarzt, 6 Rue Saint-Léger, Genève.
25. Albert Peter, Primarlehrer, Eidmattstraße 29, Zürich.
26. Hans Pfenninger, Pfarrer, Neftenbach (Zürich).
27. Dr. phil. Oskar Pfister, Pfarrer, Schienhutgasse 6, Zürich.
28. Privatdozent Dr. phil. Jean Piaget, Institut J. J. Rousseau, Taconnerie 5, Genève.
29. Dr. med. Philipp Sarasin, Wollzeile 16, Wien.
30. Dr. med. Raymond de Saussure, Genève.
31. Dr. med. Hans Jakob Schmid, Leysin (Waadt).
32. Professor Dr. phil. Ernst Schneider, Wisby-Prospekt 14, Riga.
33. Frau Dr. med. Sabine Spielrein-Scheftel, Pension Göbler, 6 Rue Prévost Martin, Genève.
34. Direktor Hans Tobler, Landes-Erziehungsheim Hof-Oberkirch, Kaltbrunn (St. Gallen).
35. Privatdozent Dr. med. Gustav Adolf Wehrli, Leonhardstraße 1, Zürich.
36. Hans Zulliger, Primarlehrer, Ittigen bei Bern.

Vorstand:	Sachverständigen-Ausschuß:
R. Brun,	E. Blum,
E. Oberholzer (Präsident),	R. Brun,
O. Pfister (Vizepräsident),	A. Kielholz,
Ph. Sarasin,	E. Oberholzer,
R. de Saussure.	O. Pfister.

Mitteilungen
des Internationalen Psychoanalytischen Verlages.

Seit Veröffentlichung des letzten Tätigkeitsberichtes (Ende September vorigen Jahres in dieser Zeitschrift, VIII. Band, Heft 3) erschienen in unserem Verlage:

Das Ich und das Es. Von Professor Dr. Sigm. Freud.[1]

Die neunte (gegenüber der siebenten und achten unveränderte) Auflage von Zur Psychopathologie des Alltagslebens von Professor Dr. Sigm. Freud.

Band 3 der Imago-Bücher: Der eigene und der fremde Gott (Zur Psychoanalyse der religiösen Entwicklung). Von Dr. Theodor Reik.[2] (Band 2 der Imago-Bücher: Tolstois Jugenderinnerungen von Dr. N. Ossipow wird im Mai die Presse verlassen.)

Das Buch vom Es. Psychoanalytische Briefe an eine Freundin. Von Georg Groddeck.

Bericht über die Berliner Psychoanalytische Poliklinik (März 1920 bis Juni 1922). Auf dem VII. Internationalen Psychoanalytischen Kongreß in Berlin am 26. September 1922 erstattet von Dr. M. Eitingon. (Sonderabdruck aus dieser Zeitschrift VIII/4, erweitert durch ein Vorwort von Prof. Dr. Sigm. Freud.)

---

[1] Einleitend schreibt der Verfasser: „Nachstehende Erörterungen setzen Gedankengänge fort, die in meiner Schrift ‚Jenseits des Lustprinzips' 1920 begonnen wurden, denen ich persönlich, wie dort erwähnt ist, mit einer gewissen wohlwollenden Neugierde gegenüber stand. Sie nehmen diese Gedanken auf, verknüpfen sie mit verschiedenen Tatsachen der analytischen Beobachtung, suchen aus dieser Vereinigung neue Schlüsse abzuleiten, machen aber keine neuen Anleihen bei der Biologie und stehen darum der Psychoanalyse näher als das ‚Jenseits.' Sie tragen eher den Charakter einer Synthese als einer Spekulation ... Dabei rühren sie an Dinge, die bisher noch nicht Gegenstand der psychoanalytischen Bearbeitung gewesen sind."

[2] Der Band enthält folgende Arbeiten: Über kollektives Vergessen. — Jesus und Maria im Talmud. — Der heilige Epiphanius verschreibt sich. — Die wiederauferstandenen Götter. — Das Evangelium des Judas Ischkarioth. — Die psychoanalytische Deutung des Judasproblems. — Gott und Teufel. — Die Unheimlichkeit fremder Götter und Kulte. — Das Unheimliche aus infantilen Komplexen. — Die Äquivalenz der Triebgegensatzpaare. — Über die Differenzierung. — Diese Arbeiten sollen, schreibt der Verfasser in der Vorbemerkung, „einen Versuch darstellen, von analytischen Gesichtspunkten aus die Erscheinungen der religiösen Feindseligkeit und Intoleranz psychologisch zu erklären und zugleich den tieferen Ursachen der religiösen Verschiedenheiten nachzuforschen. Woferne die Konvergenz der Ergebnisse in diesen von verschiedenen Seiten her geführten Untersuchungen einen Schluß auf die Richtigkeit des Ganzen zuläßt, würde ich hoffen, daß die vorliegende Aufsatzreihe ein wichtiges Stück der religiösen Entwicklung in einem neuen Lichte erscheinen läßt."

Gleichzeitig mit vorliegendem Heft unserer „Internationalen Zeitschrift für Psychoanalyse“ erscheint Imago, IX. Band, Heft 1.

*

In unserer „Biblioteca Psicoanalitica Italiana“ erschien Nr. 7: S. Freud. Delirio e Sogni nella „Gradiva“ di W. Jensen. Übersetzung von Dr. Gustavo de Benedicty (Triest). Mit einem Vorwort von Professor M. Levi Bianchini.

*

Wir haben eine neue fremdsprachige Serienpublikation, die Polska Bibljoteka Psychoanalityczna, eröffnet mit Tom 1: Zygmunt Freud: O marzeniu sennem (Übersetzung der Arbeit „Über den Traum“ von Beata Rank).

Im Verlage der „International Psycho-Analytical Press“ erschien als Nr. 5 der International Psycho-Analytical Library: „Essais in Applied Psycho-Analysis“ by Ernest Jones. In den vierten Jahrgang tritt „The International Tournel of Psycho-Analysis“.

INSTITUT FÜR WISSENSCHAFTLICHE HILFSARBEIT

GES. M. B. H.

WIEN

XIII. WAMBACHERGASSE 11

Fernsprecher Nr. 81-801. Telegr.-Adr. Bibliograf Wien

Besorgt Literaturzusammenstellungen (Angaben oder Exzerpte) aus allen medizinischen Zweigen. Fortlaufende Orientierung über einzelne Themen. Periodische Versendung ausführlicher Referate über alle, in sämtlichen deutschsprachigen und den wichtigsten fremdsprachigen medizinischen Zeitschriften, Archiven, Jahrbüchern usw. erscheinenden Originalartikel. Große Anzahl bereits fertiggestellter und versandbereiter Bibliographien. Im Archiv des Institutes liegen 150 medizinische Zeitschriften auf. Prospekte kostenlos.

ZENTRALSTELLE FÜR PSYCHOANALYTISCHE LITERATUR

Die Zentralstelle für psychoanalytische Literatur erledigt bibliographische Anfragen über die gesamte Literatur der Psychoanalyse, erteilt Auskünfte über bezügliche Publikationen, Bücher, Zeitschriften (Erscheinungsort und -zeit) und stellt die Literatur über bestimmte Themen zusammen. Eventuell besorgt die Zentralstelle auch die betreffenden Bücher, Zeitschriften, Separata, soweit sie erhältlich sind.

Anfragen werden nach der Arbeitsleistung, die ihre Erledigung beansprucht, berechnet. Bei größeren bibliographischen Arbeiten Preis nach Übereinkommen.

Die Leser dieser Zeitschrift werden gebeten, alle bibliographischen Notizen, welche sich auf die Psychoanalyse beziehen, an die Zentralstelle zu senden.

Anfragen und Zuschriften sind zu richten an die:

Zentralstelle für Psychoanalytische Literatur

(Dr. Theodor Reik)

Wien, IX. Lackierergasse Nr. 1a.

Inhalt:

Seite

Originalarbeiten.

Prof. Sigm. Freud: Bemerkungen zur Theorie und Praxis der Traumdeutung 1
Dr. Karen Horney (Berlin): Zur Genese des weiblichen Kastrationskomplexes 12
Dr. Karl Abraham (Berlin): Ergänzungen zur Lehre vom Analcharakter 27

Mitteilungen.

Dr. Stefan Hollós (Budapest): Psychoanalytische Spuren in der Vor-Freudschen Psychiatrie 48
Dr. Emil Simonson (Berlin): Schleichs Psychophysik und Freuds Metapsychologie . . . 57
Erfahrungen und Beispiele aus der analytischen Praxis (Ferenczi, Hollós, Muller, Abraham, Pfeifer, Boehm) 67
Dr. Ernest Jones (London): Angstaffekt und Geburtsakt 79
Dr. Katharine Jones (London): Zur Symbolik der Bäume 79
Dr. Imre Hermann (Budapest): Zur Psychologie der Schimpansen 80

Kritiken und Referate.

Deutsche Literatur:

v. Hattingberg: Trieb und Instinkt . . . . . (Hitschmann) 88
J. Kläsi (Zürich): Ueber die Bedeutung und Entstehung der Stereotypien . . . . . (Abraham) 89
Dr. O. Schwarz: Ueber funktionelle Blasenstörungen . . . . . (Reich) 90
Dr. Bunnemann: Ueber psychogene Dermatosen . . . . . (Reich) 91
Dr. F. Kanngieser (Braunfels): Ein Beitrag zur Erforschung der Ätiologie der Zwangsneurosen (Fuchs) 92
Dr. F. Reichmann: Zur Psychopathologie des Asthma bronchiale . . . . . (Reich) 92
G. R. Heyer: Psychische Faktoren bei organischen Krankheiten . . . . . (Reich) 92
P. Orlowski: Die Impotenz des Mannes . . . . . (Hitschmann) 93
Sexualreform und Sexualwissenschaft . . . . . (Hitschmann) 93
Dr. K. Müller (Braunschweig): Psychoanalyse und Sexualreform . . . . . (Autoreferat) 94
Dr. Kläsi: Beitrag zur Frage der kindlichen Sexualität . . . . . (Blum) 96
Dr. A. Kronfeld: Ueber Gleichgeschlechtlichkeit . . . . . (Federn) 96
Dr. Neurath (Wien): Die Geschlechtsreife und ihre Pathologie . . . . . (Friedjung) 97
Prof. Dr. J. Zappert: Krankheiten des Nervensystems im Kindesalter . . . . . (Friedjung) 97
Prof. O. Marburg: Fortschritte in der Behandlung der Nervenkrankheiten . . . . (Hitschmann) 98
G. Bychowski: Wissenschaft und Anthroposophie . . . . . (Hitschmann) 98
A. Sichler: Die Theosophie in psychologischer Beurteilung . . . . . (Hitschmann) 98
E. v. Czernin: Das geheimnisvolle Unterbewußtsein . . . . . (Hitschmann) 98
W. v. Wasielewski: Telepathie und Hellsehen . . . . . (Hitschmann) 98
A. F. Meyer (Haarlem): Materialisation und Teleplastie . . . . . (Hitschmann) 100
Dr. Löwenfeld: Hypnotismus und Medizin . . . . . (Hitschmann) 101
Th. Friedrichs: Zur Psychologie der Hypnose und der Suggestion . . . . . (Hitschmann) 101
K. Sotonin: Die Temperamente . . . . . (Luria) 102
K. Sotonin: Die Idee der philosophischen Klinik . . . . . (Luria) 103

Aus der englischen Literatur:

Havelock Ellis: The Doctrine of Erogeneous Zones. . . . . (D. B.) 105
A. Stern: The Etiology of Neurotic Symptoms in a Child of Eight . . . . . (E. B.) 106
D. Forsyth: The Rudiments of Character . . . . . (E. J.) 106
A. A. Brill: The Emphatic Index and Personality . . . . . (D. B.) 106
P. Clark: Unconscious Motives Underlying the Personalities of great Statesmen . . . . . (E. J.) 107
C. Moxon: Mystical Ecstasy and Hysterical Dream-States . . . . . (D. B.) 107
A. Carver: Notes on the Analysis of a Case of Melancholia . . . . . (E. J.) 107
A. J. Uppvall: August Strindberg . . . . . (J. S.) 107
Dr. A. Storch: August Strindberg im Lichte seiner Selbstbiographie . . . . . (J. S.) 107
K. Jaspers: Strindberg und Van Gogh . . . . . (J. S.) 107
W. S. Inman: Emotion and Eye Symptoms . . . . . (R. M. R.) 109
A. A. Brill: Fundamental Conceptions of Psychoanalysis . . . . . (I. R.) 110
L. P. Clark: Some Emotional Reactions in Epileptics . . . . . (D. B.) 110

Zur psychoanalytischen Bewegung 112
Korrespondenzblatt der Internationalen Psychoanalytischen Vereinigung 120
Mitteilungen des Internationalen Psychoanalytischen Verlages 130

Eigentümer und Verleger: Internationaler Psychoanalytischer Verlag. Ges. m. b. H., Wien, VII., Andreasgasse 3. — Herausgeber: Prof. Dr. Sigm. Freud, Wien. — Verantwortlich für die Redaktion: Dr. Otto Rank, Wien, I., Grünangergasse 3—5. — Druck der Gesellschaft für Graphische Industrie A.-G., Wien, III., Rüdengasse 11. — Verantwortlicher Druckereileiter: Karl Wrba, Wien.